PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO

003/2023

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE AOS PACIENTES ATENDIDOS ATRAVÉS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

(BARIRI – R$ 988.000,00)

Julho 2024

Prestação de Contas Bariri Julho
Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - SP, CEP: 17250-000
Telefone: (14) 3662.6522
e-mail: intervencao@bariri.sp.gov.br ou adm.intervencao@bariri.sp.gov.br

MARINA PREARO

Diretora Administrativa

Ofício Financeiro 50/2024

Bariri, 02 de agosto de 2024

Ref: Prestação de Contas - Termo de Convênio Nº 03/2023 – Mês de Referência: julho

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a V.Srª a prestação de contas referente ao repasse de julho de 2024 do Termo de Convênio 03/2023, assim como o relatório de atividades do mês de julho de 2024.

Atenciosamente.

MARINA PREARO

Diretora Administrativa – Santa Casa de Bariri

Exmo. Sr.

Luis Fernando Foloni

Prefeito

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - SP, CEP: 17250-000
Telefone: (14) 3662.6522
e-mail: intervencao@bariri.sp.gov.br ou adm.intervencao@bariri.sp.gov.br

MARINA PREARO

Diretora Administrativa

Ofício Financeiro 50/2024

Bariri, 02 de agosto de 2024

Ref: Prestação de Contas - Termo de Convênio Nº 03/2023 – Mês de Referência: julho

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a V.Srª a prestação de contas referente ao repasse de julho de 2024 do Termo de Convênio 03/2023, assim como o relatório de atividades do mês de julho de 2024.

Atenciosamente.

MARINA PREARO

Diretora Administrativa – Santa Casa de Bariri

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - SP, CEP: 17250-000
Telefone: (14) 3662.6522
e-mail: intervencao@bariri.sp.gov.br ou adm.intervencao@bariri.sp.gov.br

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: Prefeitura Municipal de Bariri

ENTIDADE CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

ENDEREÇO: Av. Antônio José de Carvalho, 409 – CEP 17.250-000

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Marco Antônio Gallo

OBJETO DO CONVÊNIO: CUSTEIO DAS ATIVIDADES DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE (BARIRI)

EXERCÍCIO: 07/2024

TOTAL DOS INVESTIMENTOS (-)	**R$ 1.007.221,52**
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO (+)	**R$ 988.000,00**
OUTRAS RECEITAS (PARCELA COMPLEMENTAR AUTÔNOMA PISO NAC. ENFERMAGEM)	**R$ 47.871,36**
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA (+)	**R$ 00,00**
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (+)	**R$ 1,80**
SALDO FINAL DISPONÍVEL (+)	**R$ 28.651,64**

LIA PAULA BOLLINI

MARINA PREARO

SANTA CASA BARIRI

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

SANTA CASA DE BARIRI

Referência: 01/07/2024 a 31/07/2024

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - SP, CEP: 17250-000
Telefone: (14) 3662.6522
e-mail: intervencao@bariri.sp.gov.br ou adm.intervencao@bariri.sp.gov.br

APRESENTAÇÃO

Considerando os Termos de Convênio firmados entre a Prefeitura Municipal de Bariri e a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri para a prestação de serviços ininterruptos de assistência à saúde aos pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS, apresentamos o relatório mensal de atividades referente ao período de 01 a 31 de julho de 2024.

A Santa Casa de Bariri, personalidade jurídica de direito privado, sem finalidade lucrativa, sob Requisição administrativa do Município de Bariri desde setembro de 2018 através do Decreto Nº 5115 de 10/09/2018, possui as certificações:

- Alvará de Funcionamento Provisório – Nº 970/2023
- CREMESP – validade 30/04/2025
- Licença Sanitária – 036/23
- Utilidade Pública Estadual - 019.00001992/2023-14
- CEBAS – Portaria N° 127/2023
- Comissão de Controle de Infeção Hospitalar

1. Capacidade Instalada no período

1.1 Hospitalar

- Enfermaria Cirúrgica – 16
- Enfermaria Clínica pediátrica – 04
- Enfermaria Clínica obstétrica – 04
- Enfermaria Clínica Geral - 21
- Leitos de Unidade Intermediária – 07
- Salas Cirúrgicas – 03

1.2 Ambulatorial

- Salas de Raio X – 02
- Consultório de Pronto Atendimento – 02

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - SP, CEP: 17250-000
Telefone: (14) 3662.6522
e-mail: intervencao@bariri.sp.gov.br ou adm.intervencao@bariri.sp.gov.br

- Leitos de Observação em Pronto Atendimento – 08
- Sala de Medicação em Pronto Atendimento – 01
- Sala de Estabilização em Pronto atendimento – 01
- Sala de Curativo/gesso em pronto Atendimento – 01
- Eletrocardiograma – 01

A assistência em regime de hospitalização compreende o conjunto de serviços ofertados ao paciente desde sua admissão até a alta hospitalar, incluindo todos os atendimentos e procedimentos necessários à obtenção ou complementação do diagnóstico e as terapêuticas necessárias ao seu tratamento.

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos, e multiprofissionais, conforme a necessidade identificada, além dos serviços nas unidades intermediária e centro cirúrgico, visando sua recuperação e alta

Visando contemplar a demanda dos pacientes/usuários da Unidade, são ofertadas as especialidades médicas de Anestesiologia, Clínica Geral, Clínica Cirúrgica, Ginecologia/Obstetrícia, Ortopedia/traumatologia, e Pediatria.

São oferecidos ainda serviço de Apoio diagnóstico – SADT através de exames laboratoriais e radiografias, eletrocardiogramas e ultrassonografias.

As situações que demandaram serviços de média e alta complexidades não disponíveis na Entidade foram transferidas através da regulação da Secretaria de Estado da Saúde - SIRESP

Quanto aos atendimentos de Pronto Atendimento, ou seja, de Urgência/Emergência foram disponibilizados aos pacientes em demanda espontânea ou de forma referenciada, de forma ininterrupta durante o mês, com a presença constante de dois médicos plantonistas e equipe de enfermagem.

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - SP, CEP: 17250-000
Telefone: (14) 3662.6522
e-mail: intervencao@bariri.sp.gov.br ou adm.intervencao@bariri.sp.gov.br

2. Indicadores de Atendimento

2.1 Indicadores de Atendimento em Pronto Socorro

A) Número de atendimentos no período (todos os convênios):

MAIO	JUNHO	JULHO
5.270	5.462	4.932

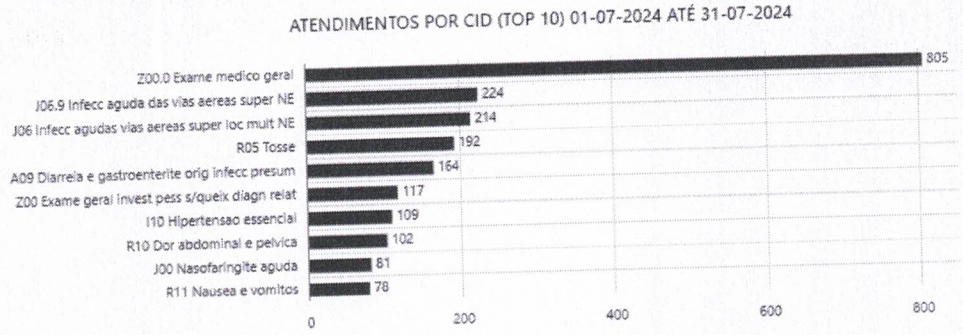
B) Número de atendimentos por dia

DATA	QTD ATENDIMENTOS
01/07/2024	158
02/07/2024	173
03/07/2024	178
04/07/2024	171
05/07/2024	129
06/07/2024	152
07/07/2024	136
08/07/2024	213
09/07/2024	127
10/07/2024	168
11/07/2024	169
12/07/2024	152
13/07/2024	141
14/07/2024	141
15/07/2024	186
16/07/2024	157
17/07/2024	145
18/07/2024	171
19/07/2024	160
20/07/2024	155
21/07/2024	123
22/07/2024	186
23/07/2024	170
24/07/2024	169
25/07/2024	138
26/07/2024	156
27/07/2024	143
28/07/2024	159
29/07/2024	198
30/07/2024	151
31/07/2024	157

NOTA: 75% dos pacientes atendidos receberam medicação na unidade

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - SP, CEP: 17250-000
Telefone: (14) 3662.6522
e-mail: intervencao@bariri.sp.gov.br ou adm.intervencao@bariri.sp.gov.br

C) Número de Atendimentos por CID (10 principais)



D) Tempo Médio de espera – da triagem até o atendimento médico

RISCO	TOTAL	TEMPO MÉDIO
EMERGÊNCIA	4	0h 11min
MUITO URGENTE	30	0h 06min
URGENTE	887	0h 15min
POUCO URGENTE	2254	0h 18min
NÃO URGENTE	1705	0h 18min

E) Percentual de pacientes triados no Pronto Atendimento – 98,94%

F) Picos de Atendimentos por Horário



NOTA: o gráfico demonstra maior demanda pelo serviço nos horários de 08 horas e 18 horas

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - SP, CEP: 17250-000
Telefone: (14) 3662.6522
e-mail: intervencao@bariri.sp.gov.br ou adm.intervencao@bariri.sp.gov.br

2.2 – Indicadores de Internação

A) Quantidade de Internados no período

MÊS	MAIO	JUNHO	JULHO
TODOS OS CONVÊNIOS	190	170	150
SUS	172	154	134

B) Quantidade de internações por CID (05 principais)

- J189 - 08
- S52 - 7
- K80 – 6
- O82 – 5
- K40 - 3

C) Taxa de Ocupação

	TAXA DE OCUPAÇÃO GERAL	TAXA DE OCUPAÇÃO SUS
MAIO	51,55%	50,03%
JUNHO	39,87%	50,03%
JULHO	27,96%	26%

D) Tipos de Internação SUS

- Clínica Médica – 65
- Obstetrícia – 32
- Clínica Cirúrgica – 29
- Unidade Intermediária – 13
- Clínica Pediátrica - 11

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - SP, CEP: 17250-000
Telefone: (14) 3662.6522
e-mail: intervencao@bariri.sp.gov.br ou adm.intervencao@bariri.sp.gov.br

2.3 Indicadores de Centro Cirúrgico

A) Total de Procedimentos cirúrgicos SUS (inclui parto e nascimento)– 68

- Cirurgia Eletiva – 19
- Cirurgia urgência/emergência – 35

B) Parto e nascimento SUS

- Cesáreas - 15
- Parto Natural – 02

2.4 – Indicadores de Exames Ambulatoriais – Externos/SUS

Os atendimentos ambulatoriais do hospital contemplam os pacientes referenciados pelos municípios de Bariri e Itaju conforme PPI.

GRUPO DE EXAME	MAIO	JUNHO	JULHO
RX	385	502	431
LABORATÓRIO	4.553	3.406	2.845

3. Indicadores dos Setores de Apoio

3.1. Serviço de Nutrição e Dietética

Total de Refeições servidas no período

TOTAL DE CAFÉ DA MANHÃ	TOTAL DE ALMOÇO	TOTAL DE CAFÉ DA TARDE	TOTAL DE JANTAR	TOTAL DE CEIA	ENTERAL/PARENTERAL
357	380	357	380	357	10

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com os dados expostos, buscamos demonstrar que este hospital empregou esforços, dentro de suas possibilidades, para a correta execução da parceria e eficiente aplicação dos recursos financeiros na finalidade pactuada.

Bariri/SP, 02 de agosto de 2024.

ELIANA A MANIN GUERRA
Assistente Social

MARINA PREARO
Diretora Administrativa

Av. Cel. Antônio José de Carvalho, 409 - Vila Santa Terezinha - Bariri - SP, CEP: 17250-000
Telefone: (14) 3662.6522
e-mail: intervencao@bariri.sp.gov.br ou adm.intervencao@bariri.sp.gov.br

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 029/2024

Venho pelo presente solicitar envio de recursos financeiros a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri para realização de pagamento da parcela complementar autônoma da enfermagem acordo com a Lei Municipal nº 5.261/2023, referente ao pagamento de JUNHO /2024.

Informo que como o pagamento dos salários dos colaboradores é realizado pelo programa Fopag do Banco do Brasil cadastrado na conta bancária 23.680-2, solicito que seja transferido nessa mesma conta o recurso para pagamento da parcela complementar autônoma de acordo com a Lei Municipal nº 5.261/2023, para possibilitar a transferência única relativa ao pagamento da folha e recolhimento dos encargos legais.

Informo há impedimento em realizar as transferências entre contas e ainda constam os diários bloqueios judiciais.

Dados para transferência bancária: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.680-2.

Atenciosamente,

Bariri, 01 de JULHO de 2024.

Solicito:

Marco Antônio Gallo
Diretor Administrativo Interino

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel

Defiro:

Luis Fernando Foloni

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

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 028/2024

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

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

Solicito a transferência bancária: conta corrente: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.680-2 Convênio Assistência á Saúde, favorecido Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri CNPJ 44.690.238/0001-61, referente a parcela 07-2024.

Atenciosamente,

Bariri, 01 de JULHO de 2024.

Solicito:

Marco Antonio Gallo
Diretor Administrativo Interino

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Defiro:

Luis Fernando Foloni
Prefeito Municipal

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

☐ Visualizar Pix agrupados

G333011128114094151
01/08/2024 11:50:20

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE
Período do extrato	07 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
							28,90 D
28/06/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			
28/06/2024	01/07/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	3.600.947.901.871	30,70 C	1,80 C
02/07/2024		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	500.000,00 C	
				02/07 16:08 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
02/07/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.616.365	47.871,36 C	547.873,16 C
				104 0287 12212926000120 SP 350520 FMS			
03/07/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	4.273	347.756,94 D	
03/07/2024		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	2.200.943.349.144	200.000,00 D	116,22 C
05/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.501	37.460,00 D	
				MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA			
05/07/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	37.500,00 C	
				BB CDB DI			
05/07/2024	08/07/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.200.943.349.144	27,00 C	183,22 C
08/07/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	3.546,38 D	
				08/07 11:34 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
08/07/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	634,92 D	
				08/07 11:53 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
08/07/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	8.461,76 D	
				08/07 11:29 C C RI 00044690238000161			
08/07/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	2.664,00 D	
				08/07 11:35 DIMASTER COM P HOSP			
08/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.801	1.405,10 D	
				SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
08/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	70.802	1.484,00 D	
				SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
08/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.803	3.975,00 D	
				08/07 11:40 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA			
08/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	70.804	30.855,04 D	
				08/07 11:42 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
08/07/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	53.000,00 C	
				BB CDB DI			
08/07/2024	09/07/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.200.943.349.144	57,24 C	214,26 C
10/07/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297	590,48 D	
				10/07 14:51 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR			
10/07/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	500,00 C	
				BB CDB DI			
10/07/2024	11/07/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.200.943.349.144	0,90 C	124,68 C
15/07/2024		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	488.000,00 C	
				15/07 09:23 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
15/07/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	210.665.990.826.741	1.500,00 C	
				15/07 15:03 Conta do recebedor inexist			

15/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.189.000.040.671	5.631,00 D
			15/07 13:52 JONAS R A M LTDA		
15/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.018.185	10.500,00 D
			15/07 13:58 CLINICA M C & FRANCO LTD		
15/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	25.433,35 D
			15/07 15:51 UNICLIN - BARIRI S-S LTD		
15/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.706	10.778,21 D
			15/07 15:14 LUIS GONZAGA GERLIN		
15/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	19.004,62 D
			15/07 15:23 CLINICA M B LTDA		
15/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	4.880,20 D
			15/07 15:56 CLINICA M B LTDA		
15/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.539	15.000,00 D
			15/07 15:09 CLINICA M M M LTDA		
15/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.555	5.249,92 D
			15/07 15:23 J. F S MEDICOS LTDA		
15/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.601	10.750,00 D
			15/07 15:28 GERLIN F E M SAUDE LTDA		
15/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.621	24.750,00 D
			15/07 15:10 VACCARELLI V LTDA		
15/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	9.000,00 D
			15/07 13:41 CLINICA M C LTDA		
15/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.027.484	10.558,12 D
			15/07 15:33 CARLOS E N S MEDICOS LTD		
15/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.467.000.019.282	563,10 D
			15/07 15:29 SS - CLINICA MEDICA LTDA		
15/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	551.656.000.017.809	16.500,00 D
			15/07 14:15 M.E.A S MEDICOS LTDA		
15/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.919.000.009.934	4.692,50 D
			15/07 15:12 ABIB & SACOMANDI SERVICO		
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.501	11.262,00 D
			15/07 13:35 GSA SERVICOS MEDICOS		
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.502	2.815,50 D
			15/07 13:37 HIGINO CLINICA MEDICA LT		
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.503	3.000,00 D
			15/07 13:38 LUANA C GIANSANTE SERVICOS		
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.504	12.000,00 D
			15/07 13:40 GABRIEL SEVERINO SERVICOS		
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.505	3.000,00 D
			15/07 13:42 ALINE DRIGO PERIOTO SERVIC		
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.506	25.500,00 D
			15/07 13:45 JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS		
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.507	1.407,75 D
			15/07 13:51 GABRIELA PILOTTO PERES		
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.508	6.750,00 D
			15/07 13:54 RAFAELLE ROCHA LTDA		
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.509	23.931,75 D
			15/07 13:59 MED CERTO SERVICOS MEDICOS		
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.510	4.500,00 D
			15/07 14:02 ES CARDOZO SERVICOS MEDICO		
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.511	26.250,00 D
			15/07 14:04 GUIMARAES DULTRA		
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	71.512	1.500,00 D

			15/07 14:14 BENICHEL BILANCIERI SERVIC				
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.513	1.500,00 D	
			15/07 14:57 Henrique Date Servicos Med				
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.514	9.854,25 D	
			15/07 14:59 DE AGUIAR SERVICOS MEDICOS				
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.515	1.500,00 D	
			15/07 15:03 PS MEDICINA				
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.516	14.546,75 D	
			15/07 15:13 BR SAUDE				
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.517	10.000,00 D	
			15/07 15:15 CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH				
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.518	9.150,37 D	
			15/07 15:22 CLINICA MEDICA E ANESTESIO				
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.519	5.000,00 D	
			15/07 15:26 AMARANDES - SERVICOS MEDIC				
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.520	8.446,50 D	
			15/07 15:27 MED CLINICA FERRAZ LTDA				
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.521	11.500,00 D	
			15/07 15:32 ARTUSO SERVICOS MEDICOS LT				
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.522	1.500,00 D	
			15/07 15:36 PEGHIN SILVA EMPRESA MEDIC				
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.523	6.851,05 D	
			15/07 15:50 EDSON MORETTI LTDA				
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.524	15.579,10 D	
			15/07 15:53 NILZA MARA E GISELLE ANDRE				
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.525	17.400,00 D	
			15/07 15:55 FELIPE MARSILI PALANCA ME				
15/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.526	9.760,40 D	71.828,24 C
			15/07 15:59 GALLO GALLO SERVICOS MEDI				
16/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.027.270		1.931,21 D	
			16/07 14:39 LIZANDRA S A COLOMBO				
16/07/2024	0000	13105	375 Impostos		71.601	44.010,73 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
16/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.602	70,00 D	
			16/07 14:37 MEGA VALE ADMINISTRADORA C				
16/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		71.603	8.171,59 D	17.644,71 C
			IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES				
17/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124		501,70 D	
			17/07 16:04 MEDMASTER COMERCIAL LTDA				
17/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525		559,16 D	
			17/07 16:05 HDL LOGISTICA HOSPITALAR				
17/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525		2.617,16 D	
			17/07 16:07 HDL LOGISTICA HOSPITALAR				
17/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500		1.087,45 D	
			17/07 16:02 ATIVA COML HOSP LTDA				
17/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.701	21,60 D	
			17/07 15:58 TROVARELLI E TROVARELLI LT				
17/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		71.702	215,25 D	
			17/07 16:00 TROVARELLI E TROVARELLI LT				
17/07/2024	0000	13105	375 Impostos		71.703	12.291,69 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
17/07/2024	0000	13105	375 Impostos		71.704	3.903,42 D	
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				

17/07/2024	0000	00000	989 Resgate BB CDB DI BB CDB DI	98	4.000,00 C		
17/07/2024 18/07/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.200.943.349.144	14,40 C	461,68 C	
19/07/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.901	111,75 D		
19/07/2024	0000	13105	375 Impostos RFB-DARF CODIGO DE BARRAS	71.902	387,70 D		
19/07/2024	0000	00000	989 Resgate BB CDB DI BB CDB DI	98	500,00 C		
19/07/2024 22/07/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.200.943.349.144	2,17 C	464,40 C	
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto L G COMERCIAL LTDA	72.401	5.721,44 D		
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto L G COMERCIAL LTDA	72.402	516,61 D		
24/07/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES	72.403	8.493,50 D		
24/07/2024	0000	00000	989 Resgate BB CDB DI BB CDB DI	98	14.500,00 C		
24/07/2024 25/07/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.200.943.349.144	78,59 C	311,44 C	
26/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 26/07 12:24 ATIVA MED CIRURGICA LTDA	550.024.000.077.804	1.281,80 D		
26/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 26/07 12:27 ATIVA MED CIRURGICA LTDA	550.024.000.077.804	456,31 D		
26/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 26/07 12:30 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124	1.202,70 D		
26/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 26/07 12:42 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	552.591.000.102.525	1.563,00 D		
26/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 26/07 12:43 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	552.591.000.102.525	803,50 D		
26/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 26/07 12:19 C C RI 00044690238000161	553.149.000.306.406	2.428,82 D		
26/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 26/07 12:21 C C RI 00044690238000161	553.149.000.306.406	4.279,63 D		
26/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 26/07 12:51 DIMASTER COM P HOSP	555.122.000.007.468	4.859,00 D		
26/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 12:12 TROVARELLI E TROVARELLI LT	72.601	25,00 D		
26/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 12:44 CIRURGICA JAHU LTDA ME	72.602	1.275,00 D		
26/07/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/07 12:53 RIAADE SUPRIMENTOS M LTDA	72.603	576,00 D		
26/07/2024	0000	00000	989 Resgate BB CDB DI BB CDB DI	98	18.500,00 C		
26/07/2024 29/07/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.200.943.349.144	113,59 C	174,27 C	
30/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 30/07 10:33 JOICILENE CRISTINA ORTEG	550.027.000.106.672	1.802,55 D		
30/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 30/07 08:43 FABIO A L BORGES SANTOS	550.198.000.026.208	2.720,60 D		
30/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 30/07 08:44 LILIANE C LENOTTI	550.198.000.026.213	2.899,92 D		
30/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 30/07 08:45 FERNANDA A JUNQUEIRA	550.198.000.026.249	5.449,91 D		
30/07/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.252	1.202,55 D		

				30/07 08:40 ROSA M MACCORIN CRAVERO			
30/07/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.269	2.324,40 D	
				30/07 10:33 LUZIA VIEIRA ROVARI			
30/07/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.276	3.289,69 D	
				30/07 10:31 TAINA LUANA ANGELO SILVA			
30/07/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.294	2.762,60 D	
				30/07 10:34 ALESSANDRA F CARDOZO			
30/07/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.301	2.853,51 D	
				30/07 08:46 SAMILE DOS SANTOS FRANCA			
30/07/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.312	2.685,98 D	
				30/07 10:38 EDNA GARCIA INACIO			
30/07/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.315	2.064,19 D	
				30/07 08:47 ANA ALICE SAVIAN DE PAUL			
30/07/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.339	3.764,69 D	
				30/07 08:46 LUIS CARLOS ROSSI ABREU			
30/07/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	34.000,00 C	
				BB CDB DI			
30/07/2024	31/07/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.200.943.349.144	233,92 C	587,60 C
31/07/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.363.151	3.005,44 D	
				31/07 13:52 HUMANA 00044690238000161			
31/07/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	73.101	1.300,00 D	
				31/07 13:54 OK BIOTECH COMERCIO E DIST			
31/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	73.102	1.377,41 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
31/07/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	73.103	3.225,30 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES			
31/07/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	8.500,00 C	
31/07/2024	01/08/2024	9102	12060	798 CDB/RDB	2.200.943.349.144	61,54 C	
31/07/2024		0000	00000	999 S A L D O			240,99 C

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

G333011128114094376
01/08/2024 11:55:35

EMPRESA

Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

Dados consultados

Agência 198-8

Conta 23680-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC

Período 01/07/2024 a 31/07/2024

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.depósito	Valor
28/06		Saldo anterior		0,00
03/07		Aplicação	- 2200943349144	
		valor capital		200.000,00
05/07		Resgate	- 2200943349144	
		valor capital		37.500,00
		valor juros no mês		27,00
		valor líquido		37.527,00
08/07		Resgate	- 2200943349144	
		valor capital		53.000,00
		valor juros no mês		57,24
		valor líquido		53.057,24
10/07		Resgate	- 2200943349144	
		valor capital		500,00
		valor juros no mês		0,90
		valor líquido		500,90
17/07		Resgate	- 2200943349144	
		valor capital		4.000,00
		valor juros no mês		14,40
		valor líquido		4.014,40
19/07		Resgate	- 2200943349144	
		valor capital		500,00
		valor juros no mês		2,17
		valor líquido		502,17
24/07		Resgate	- 2200943349144	
		valor capital		14.500,00
		valor juros no mês		78,59
		valor líquido		14.578,59
26/07		Resgate	- 2200943349144	
		valor capital		18.500,00
		valor juros no mês		113,59
		valor líquido		18.613,59
30/07		Resgate	- 2200943349144	
		valor capital		34.000,00
		valor juros no mês		233,92
		valor líquido		34.233,92
31/07		Resgate	- 2200943349144	
		valor capital		8.500,00
		valor juros até mês ant		61,54
		valor líquido		8.561,54
31/07		Rendimento mensal	- 2200943349144	
		valor juros		271,50
31/07		Saldo final		
		valor capital		29.000,00

SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

Data	Capital em ser	Juros	IR proj.	Liquid.proj.
31/01/2024	0,00	0,00	0,00	0,00
28/03/2024	91000,00	426,84	0,00	91426,84
30/04/2024	114000,00	718,20	0,00	114718,20
31/05/2024	76500,00	296,77	0,00	76796,77
28/06/2024	0,00	0,00	0,00	0,00
31/07/2024	29000,00	209,96	0,00	29209,96

RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

Numero	Dt.aplic	Capital Inicial	Saldo de Capital	Taxa	Dt.vcto
2200943349144	03/07/2024	200.000,00	29.000,00	92,00	07/06/2029

RENDIMENTO BRUTO NO PERIODO POR DEPOSITO

Data	Nr. depósito	Rend.bruto
31/07	2200943349144	209,96

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

SANTA CASA
BARIRI

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
ENTIDADE GERENCIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CEP:** 17250000
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARINA PREARO
CONVÊNIO: ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 07/2024

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
1	03/07/2024		RECURSOS HUMANOS	FOLHA PGTO 06-2024	FOLHA DE PAGAMENTO		03/07/2024		R$ 347.756,94
2	05/07/2024	113335	RECURSOS HUMANOS	CARTÃO ALIMENTAÇÃO	MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA	21.922.507/0001-72	05/07/2024		R$ 37.460,00
3	05/07/2024	255057	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	08/07/2024		R$ 3.546,38
4	08/07/2024	66013	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	08/07/2024		R$ 634,92
5	05/07/2024	1889037	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	08/07/2024		R$ 8.461,76
6	05/07/2024	5090	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	08/07/2024		R$ 2.664,00
7	08/07/2024	CONT NEGOCIAL	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	CONTRIB NEGOCIAL 06-2024	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE		08/07/2024		R$ 1.405,10
8	08/07/2024	contr associat	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	CONTR. ASSOCIATIVA 06-2024	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE SAÚDE		08/07/2024		R$ 1.484,00
9	01/06/2024	Assoc func	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	Associação de funcionários 06-2024	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS DA IRM STA CASA M BARIRI	66491051000171	08/07/2024		R$ 3.975,00
10	03/07/2024	012407031662268	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	FGTS 06-2024	FGTS		08/07/2024		R$ 30.855,04
11	08/07/2024	286139	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	06.065.614/0001-38	10/07/2024		R$ 590,48
12	04/07/2024	45	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA	47976989000137	15/07/2024		R$ 5.631,00
13	04/07/2024	199	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	28231358000144	15/07/2024		R$ 10.500,00
14	15/07/2024	416	MÉDICOS INTERNISTAS	MÉDICOS INTERNISTAS	UNICLIN - BARIRI S/S LTDA	13059576000176	15/07/2024		R$ 25.433,35
15	02/07/2024		MÉDICOS RETAGUARDA	MÉDICO RETAGUARDA	LUIZ GONZAGA GERLIN	5222610861	15/07/2024		R$ 10.778,21
16	03/07/2024	631	MÉDICOS RETAGUARDA	MÉDICO RETAGUARDA	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	14515998000171	15/07/2024		R$ 19.004,62

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
17	03/07/2024	630	MÉDICOS INTERNISTAS	MÉDICOS INTERNISTAS	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	14515998000171	15/07/2024		R$ 4.880,20
18	01/07/2024	829	MÉDICOS RETAGUARDA	MÉDICO RETAGUARDA	CLINICA MEDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA	32509346000106	15/07/2024		R$ 15.000,00
19	15/07/2024	879	MÉDICOS RETAGUARDA	MÉDICO RETAGUARDA	J. FOLONI SERVICOS MEDICOS LTDA	28728534000158	15/07/2024		R$ 5.249,92
20	04/07/2024	498	MÉDICOS RETAGUARDA	MÉDICO RETAGUARDA	GERLIN E FELIX EDUCACAO MEDICA E SAUDE LTDA	34639905000128	15/07/2024		R$ 10.750,00
21	05/07/2024	542	MÉDICOS RETAGUARDA	MÉDICO RETAGUARDA	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA	14319536000189	15/07/2024		R$ 24.750,00
22	04/07/2024	63	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	42605686000194	15/07/2024		R$ 9.000,00
23	05/07/2024	2	MÉDICOS RETAGUARDA	MÉDICO RETAGUARDA	CARLOS E. NEGRAO SERVICOS MEDICOS LTDA	55657390000169	15/07/2024		R$ 10.558,12
24	10/07/2024	2120	MÉDICOS RETAGUARDA	MÉDICO RETAGUARDA	SS - CLINICA MEDICA LTDA.	13633747000129	15/07/2024		R$ 563,10
25	04/07/2024	18	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA	53252518000189	15/07/2024		R$ 16.500,00
26	03/07/2024	904	MÉDICOS RETAGUARDA	MÉDICO RETAGUARDA	ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA	23574547000104	15/07/2024		R$ 4.692,50
27	05/07/2024	63	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	48401078000144	15/07/2024		R$ 11.262,00
28	05/07/2024	93	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	HIGINO - CLINICA MEDICA LTDA	37789007000144	15/07/2024		R$ 2.815,50
29	08/07/2024	165	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 165 HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA	42516861000177	15/07/2024		R$ 3.000,00
30	05/07/2024	65	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA	48785692000157	15/07/2024		R$ 12.000,00
31	04/07/2024	36	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	ALINE DRIGO PERIOTO SERVICOS MEDICOS LTDA	50802761000135	15/07/2024		R$ 3.000,00
32	08/07/2024	77	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA	43849428000116	15/07/2024		R$ 25.500,00
33	04/07/2024	9	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI	40592903869	15/07/2024		R$ 1.407,75
34	04/07/2024	36	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	RAFAELLE ROCHA LTDA	51457715000109	15/07/2024		R$ 6.750,00
35	04/07/2024	622	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA	15254588000187	15/07/2024		R$ 23.931,75
36	05/07/2024	22	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	ES CARDOZO SERVICOS MEDICOS LTDA	52744574000178	15/07/2024		R$ 4.500,00
37	04/07/2024	22	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	GUIMARAES DULTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	53131738000154	15/07/2024		R$ 26.250,00
38	04/07/2024	19	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	BILANCIERI ASSISTENCIA MEDICA LTDA	53152670000163	15/07/2024		R$ 1.500,00
39	02/07/2024	5	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	HENRIQUE DATE SERVICOS MEDICOS LTDA	53137623000177	15/07/2024		R$ 1.500,00
40	11/07/2024	1	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	55599579000142	15/07/2024		R$ 9.854,25
41	02/07/2024	4	PLANTÕES MÉDICOS PS	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO SOCORRO	PEGHIN SILVA EMPRESA MÉDICA LTDA	55446099000141	15/07/2024		R$ 1.500,00
42	02/07/2024	1216	MÉDICOS RETAGUARDA	MÉDICO RETAGUARDA	BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.	10557679000178	15/07/2024		R$ 14.546,75
43	02/07/2024	40	MÉDICOS RETAGUARDA	MÉDICO RETAGUARDA	CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA	52502589000120	15/07/2024		R$ 10.000,00
44	03/07/2024	855	MÉDICOS RETAGUARDA	MÉDICO RETAGUARDA	CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLOGIA FILHOU	16580436000137	15/07/2024		R$ 9.150,37
45	04/07/2024	115	MÉDICOS RETAGUARDA	MÉDICO RETAGUARDA	AMARANDES - SERVICOS MEDICOS LTDA.	33286371000130	15/07/2024		R$ 5.000,00
46	05/07/2024	22	MÉDICOS RETAGUARDA	MÉDICO RETAGUARDA	ARTUSO SERVICOS MEDICOS LTDA	49.224.638/0001-03	15/07/2024		R$ 11.500,00

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
47	02/07/2024	112	MÉDICOS INTERNISTAS	MÉDICOS INTERNISTAS	EDSON MORETTI LTDA	47856113000157	15/07/2024		R$ 6.851,05
48	02/07/2024	924	MÉDICOS INTERNISTAS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 924 MÉDICOS INTERNISTAS	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE S.S.	17508189000120	15/07/2024		R$ 15.579,10
49	03/07/2024	164	MÉDICOS INTERNISTAS	MÉDICOS INTERNISTAS	FELIPE MARSILI PALANCA	32249727000101	15/07/2024		R$ 17.400,00
50	02/07/2024	449	MÉDICOS INTERNISTAS	MÉDICOS INTERNISTAS	GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA	33222817000163	15/07/2024		R$ 9.760,40
51	15/07/2024	624	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 624 MÉDICO RETAGUARDA	MED CLINICA FERRAZ LTDA	11980888000192	15/07/2024		R$ 8.446,50
52	10/07/2024	RESCISÃO	RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO DE CONTRATO DE TRABALHO	LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO		16/07/2024		R$ 1.931,21
53	16/07/2024	INSS + IRRF	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	INSS + IRRF funcionários 06-2024	INSS + IRRF		16/07/2024		R$ 44.010,73
54	16/07/2024	121207	RECURSOS HUMANOS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 121207 cartão alimentação Lizandra	MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA	21.922.507/0001-72	16/07/2024		R$ 70,00
55	10/07/2024	4859	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	1320 M3 DE OXIGÊNIO LÍQUIDO	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74.481.011/0005-09	16/07/2024		R$ 8.171,59
56	16/07/2024	66167	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	17/07/2024		R$ 501,70
57	17/07/2024	82941	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	11.872.656/0002-00	17/07/2024		R$ 559,16
58	16/07/2024	127554	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	17/07/2024		R$ 1.087,45
59	15/07/2024	464	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	TROVARELLI E TROVARELLI	44.496.081/0001-38	17/07/2024		R$ 21,60
60	16/07/2024	465	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTO DE USO EXCEPCIONAL	TROVARELLI E TROVARELLI	44.496.081/0001-38	17/07/2024		R$ 215,25
61	17/07/2024	PIS / COFINS	IMPOSTOS PJ	PIS / COFINS	PIS / COFINS / CSLL		17/07/2024		R$ 12.291,69
62	17/07/2024	DARF PJ	IMPOSTOS PJ	DARF PJ	IRRF PJ		17/07/2024		R$ 3.903,42
63	16/07/2024	490323	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)	11.872.656/0001-10	17/07/2024		R$ 2.617,16
64	19/07/2024		IMPOSTOS PJ	IRRF PJ COMPLEMENTO 06-2024	IRRF PJ		19/07/2024		R$ 111,75
65	19/07/2024	darf pis cofins	IMPOSTOS PJ	PIS / COFINS COMPLEMENTAR	PIS / COFINS / CSLL		19/07/2024		R$ 387,70
66	22/07/2024	4935	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	1372 M3 OXIGÊNIO LÍQUIDO	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74.481.011/0005-09	24/07/2024		R$ 8.493,50
67	04/07/2024	650494	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAL DE USO INTRAOPERATÓRIO - CIRURGIAS ORTOPÉDICAS	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	24/07/2024		R$ 5.721,44
68	19/07/2024	650793	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAL DE USO INTRAOPERATÓRIO - CIRURGIAS ORTOPÉDICAS	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	24/07/2024		R$ 516,61
69	23/07/2024	257188	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	26/07/2024		R$ 1.281,80
70	25/07/2024	257480	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	26/07/2024		R$ 456,31
71	24/07/2024	66322	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	26/07/2024		R$ 1.202,70
72	23/07/2024	83456	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	11.872.656/0002-00	26/07/2024		R$ 1.563,00

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPFDO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
73	23/07/2024	491788	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)	11.872.656/0001-10	26/07/2024		R$ 803,50
74	24/07/2024	1895990	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	26/07/2024		R$ 2.428,82
75	23/07/2024	1895495	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	26/07/2024		R$ 4.279,63
76	23/07/2024	5509	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	26/07/2024		R$ 4.859,00
77	24/07/2024	469	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTO DE USO EXCEPCIONAL - PACIENTE INTERNADO	TROVARELLI E TROVARELLI	44.496.081/0001-38	26/07/2024		R$ 25,00
78	23/07/2024	638	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	CIRURGICA JAHU LTDA	52.302.976/0001-12	26/07/2024		R$ 1.275,00
79	25/07/2024	370755	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	15.037.934/0001-75	26/07/2024		R$ 576,00
80	29/07/2024	férias 08-2024	RECURSOS HUMANOS	férias 08-2024	EDNA GARCIA IGNACIO		30/07/2024		R$ 2.685,98
81	30/07/2024	FÉRIAS 08-2024	RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS 08-2024	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ		30/07/2024		R$ 1.802,55
82	29/07/2024	férias 08-2024	RECURSOS HUMANOS	férias 08-2024	FABIO APARECIDO LIRA B DOS SANTOS		30/07/2024		R$ 2.720,60
83	29/07/2024	FERIAS 08-2024	RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS 08-2024	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI		30/07/2024		R$ 2.899,92
84	29/07/2024	FÉRIAS 08-2024	RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS 08-2024	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA		30/07/2024		R$ 5.449,91
85	29/07/2024	férias 08-2024	RECURSOS HUMANOS	férias 08-2024	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO		30/07/2024		R$ 1.202,55
86	29/07/2024	FÉRIAS08-2024	RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS 08-2024	LUZIA VIEIRA ROVARI		30/07/2024		R$ 2.324,40
87	29/07/2024	férias 08-2024	RECURSOS HUMANOS	férias 08-2024	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO		30/07/2024		R$ 2.762,60
88	29/07/2024	férias 08-2024	RECURSOS HUMANOS	férias 08-2024	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA		30/07/2024		R$ 3.289,69
89	29/07/2024	férias 08-2024	RECURSOS HUMANOS	férias 08-2024	SAMILE DOS SANTOS FRANÇA		30/07/2024		R$ 2.853,51
90	29/07/2024	férias 08-2024	RECURSOS HUMANOS	férias 08-2024	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI		30/07/2024		R$ 2.064,19
91	29/07/2024	FÉRIAS 08-2024	RECURSOS HUMANOS	férias 08-2024	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU		30/07/2024		R$ 3.764,69
92	31/07/2024	81046	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DIETA DE USO ENDOVENOSO	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS	02.786.436/0001-83	31/07/2024		R$ 3.005,44
93	26/07/2024	4917	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT.	36.441.185/0001-17	31/07/2024		R$ 1.300,00
94	31/07/2024	650994	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAL DE USO INTRAOPERATÓRIO - CIRURGIAS ORTOPÉDICAS	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	31/07/2024		R$ 1.377,41
95	30/07/2024	4967	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	oxigênio medicinal	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74.481.011/0005-09	31/07/2024		R$ 3.225,30

TOTAL: R$1.007.221,52

SANTA CASA
BARIRI

LIA PAULA BOLLINI

MARINA PREARO

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/06/2024 A 30/06/2024 PAG: 0001

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	CPF: 304.048.508-39	001988000000262110	2.739,67
000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	CPF: 383.973.118-66	001988000000262943	2.022,96
000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	CPF: 296.288.558-67	001988000000236551	3.230,98
000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO	CPF: 091.652.598-82	001988000000262382	3.148,66
000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	CPF: 369.040.618-80	001988000000262811	2.702,45
000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	CPF: 302.180.088-21	001988000000262048	2.714,67
000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	CPF: 383.973.018-01	001988000000262889	2.180,64
000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS	CPF: 360.711.258-47	001988000000262390	878,51
000306165-ALINE SOARES ROCCO	CPF: 299.989.788-07	001988000000263001	3.803,72
000305928-AMANDA LETICIA SANCHES	CPF: 387.502.508-33	001988000000262420	2.739,67
000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	CPF: 322.789.388-60	00198800000026315X	1.493,64
000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	CPF: 424.065.178-61	001988000000262978	2.702,45
000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	CPF: 290.386.788-78	001988000000262714	2.789,67
000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	CPF: 145.639.808-38	001988000000262552	2.714,67
000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	CPF: 000.280.804-83	001988000000262773	3.217,17
000305600-ANA MARIA SILVA	CPF: 038.314.208-31	001988000000262218	3.264,42
000305881-ANA PAULA SPIGOLON	CPF: 290.840.848-10	001988000000262595	1.833,85
000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO	CPF: 325.716.468-85	001988000000262102	4.530,46
000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	CPF: 361.219.638-32	001988000000813176	3.172,40
000306180-ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA	CPF: 278.325.608-86	001988000000262374	4.333,80
000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	CPF: 067.944.828-43	001899000000432229	2.050,92
000306189-BIANCA GARCIA LEME	CPF: 502.847.818-00	001988000000262153	3.864,69
000306134-BRUNA QUEIROZ	CPF: 369.222.798-16	068950000000077119	3.882,01
000306182-BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	CPF: 508.680.058-78	066702000000116319	2.789,67
000306197-CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	CPF: 439.823.708-92	001988000000263117	758,94
000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA	CPF: 465.039.228-41	001988000000262862	2.201,49
000306030-CAROLINA MOSCONI	CPF: 435.865.748-60	Conta Salário	2.532,25
000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	CPF: 161.778.088-08	001988000000262951	2.779,51

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000305622	CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA CPF: 247.781.198-35	0019880000000263052	4.512,62
000305935	CLAUDIO BREDA JUNIOR CPF: 038.315.208-95	0019880000000262056	2.488,69
000306198	CLEUZA APARECIDA DE OLIVEIRA CPF: 132.432.568-28	0019880000001081209	777,85
000306130	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS CPF: 352.335.128-66	0019880000000230502	4.604,38
000305664	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA CPF: 299.199.708-75	0019880000000263249	3.238,59
000305628	DALVA CRISTINA DA SILVA CPF: 277.454.128-03	0019880000000262757	56,63
000306175	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS CPF: 425.386.688-32	0019880000000217387	2.789,67
000305606	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE CPF: 274.592.718-37	0019880000000262684	1.468,64
000305620	DILENE BUENO DA SILVA CPF: 262.468.798-02	0019880000000262994	1.803,19
000305562	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR CPF: 072.275.308-09	0019880000000263028	1.376,73
000306151	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA CPF: 116.893.338-20	0019880000000056820	1.543,64
000305921	EDNA GARCIA INACIO CPF: 180.887.058-19	0019880000000263125	1.950,19
000306077	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE CPF: 313.225.408-88	0019880000000262668	3.862,54
000306192	ELDER LUIS PITON CONTARTEZE CPF: 170.574.438-97	0019880000001170163	4.609,17
000306146	ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA CPF: 268.857.668-28	0019880000000262919	3.166,22
000305828	ERIC WILLIAM DA ROCHA CPF: 337.680.828-73	0019880000000262501	851,03
000305830	EVA SIMONE DE LIMA MELLO CPF: 335.446.618-96	0019880000000263095	672,84
000305608	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS CPF: 279.273.808-18	0019880000000262080	2.789,67
000306172	FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE CPF: 347.457.828-61	0019880000000267953	5.184,60
000306133	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA CPF: 437.799.688-60	0019880000000262498	4.417,14
000305851	FRANCINE BANDEIRA CPF: 351.472.868-29	0019880000000262722	2.181,30
000306100	GABRIEL APARECIDO DE MOURA CPF: 396.670.418-83	0019880000000262307	2.805,45
000305610	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI CPF: 351.206.628-38	0019880000000262471	2.835,40
000305621	GIOVANA TRENTO VICCARI CPF: 363.909.138-85	0019880000000262633	2.007,18
000305654	ISABELA CRISTINA BURATO CPF: 367.805.288-62	0019880000000262749	4.465,47
000305960	IVANI DE SOUSA BUENO CPF: 351.110.648-69	0019880000000262463	1.923,87
000305614	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO CPF: 301.557.268-70	0019880000000262897	2.582,64
000305672	JAQUELINE APARECIDA SALVE CPF: 276.355.088-65	0019880000000262072	3.260,85

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/06/2024 A 30/06/2024 PAG: 0003

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000305925	JAQUELINE FERNANDA CANASSA CPF: 307.590.518-60	0019880000000262447	3.144,06
000305640	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE CPF: 410.959.478-26	0019880000000262129	878,51
000305668	JESSICA ROBERTA MORENO CPF: 312.005.608-17	001988000000026265X	167,55
000306139	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ CPF: 342.122.938-46	0002720000001066722	2.430,12
000306095	JOSENILDO MACIEL DA SILVA CPF: 013.918.045-11	0019880000000262625	3.315,49
000305892	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA CPF: 348.113.778-85	0019880000000263044	587,46
000305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA CPF: 131.942.808-80	0019880000000262412	1.729,18
000305825	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ CPF: 349.814.788-95	0019880000000263281	2.280,47
000306091	JULIANE SIMPIONE CPF: 333.288.528-67	001988000000026248X	828,51
000306147	KELI CRISTINA PODANOSCHI CPF: 275.912.138-06	0019880000000262293	3.887,25
000306148	LARINE DE SOUSA LEONEL CPF: 426.546.238-31	0019880000000262536	4.671,36
000305961	LARISSA CAROLINE BARBOSA CPF: 337.478.288-41	0019880000000262870	2.702,45
000306176	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI CPF: 468.631.868-88	0019880000000269026	2.789,67
000306097	LIA PAULA BOLLINI CPF: 391.675.498-02	0019880000000262781	4.414,93
000305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI CPF: 287.851.028-30	0019880000000262137	2.739,67
000306190	LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO CPF: 398.748.718-65	0019880000000272701	2.789,67
000306086	LUANA JULIA DOS SANTOS CPF: 466.034.038-46	0019880000000262935	2.752,45
000306184	LUCIANE CORREA MACHADO CPF: 312.963.698-62	0019880000000270210	3.629,00
000305641	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA CPF: 289.354.458-43	0019880000000137197	3.235,12
000305580	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU CPF: 116.102.238-45	0019880000000263397	3.380,80
000306037	LUZIA APARECIDA DE PAULI CPF: 061.760.958-67	0019880000000262234	1.682,04
000305571	LUZIA VIEIRA ROVARI CPF: 252.879.838-59	0019880000000262692	1.659,13
000305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI CPF: 158.230.228-67	0019880000000262676	2.739,67
000305930	MARCIA DE PAULI CPF: 180.886.878-10	0019880000000262986	4.081,07
000305623	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA CPF: 058.449.738-52	0019880000000262242	3.243,26
000305596	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE CPF: 068.123.368-07	0019880000000263184	1.632,04
000306149	MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI CPF: 325.032.988-69	0019880000000262188	2.138,06
000306042	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS CPF: 468.165.998-37	0019880000000263346	922,04

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/06/2024 A 30/06/2024 PAG: 0004

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000305592	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES CPF: 384.504.548-59	0019880000000262331	1.754,30
000306009	MARIA ROSA DOS SANTOS CPF: 278.059.458-61	0019880000000263206	3.220,31
000306157	MARINA PREARO CPF: 032.006.341-03	0019880000000263060	7.779,96
000306016	MELISSA KARINE BISSI DA LUZ CPF: 325.024.698-05	0019880000000262358	2.335,32
000306187	MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS CPF: 279.202.868-83	065277000000026895X	2.165,54
000306181	MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO CPF: 299.684.398-35	0019880000001158635	3.192,08
000306193	MIRELLI KAUANI DUTRA CPF: 463.950.708-94	0019880000000272086	3.862,54
000306178	NADIA FERNANDA BAZA CPF: 384.696.168-03	0019880000000267023	2.349,63
000306021	NELI APARECIDA DO NASCIMENTO CPF: 096.340.548-97	0019880000000137073	966,29
000306127	PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	0019880000000262315	3.832,01
000306186	PATRICIA MACCORIN GUERTA CPF: 370.532.948-03	0019880000000271462	3.053,46
000306169	PAULO SERGIO DE AZEVEDO CPF: 247.268.668-42	0679890000000070114	4.540,86
000305991	RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA CPF: 096.129.419-12	0019880000000263192	1.634,13
000306191	REBECA TRENTO CARMINATTI CPF: 347.942.158-00	0019880000000186198	2.714,67
000305587	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO CPF: 035.862.698-62	0019880000000262528	1.701,86
000306085	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA CPF: 381.452.348-24	0019880000000262455	2.702,45
000305849	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO CPF: 267.339.858-96	0019880000000263036	2.752,45
000306163	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO CPF: 102.932.714-96	0019880000000262617	3.167,24
000306168	SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO CPF: 315.079.638-58	001988000000026542X	4.223,92
000306081	SAMILE DOS SANTOS FRANCA CPF: 412.443.098-18	001988000000026301X	2.739,67
000306152	SANDRA LUIZA DE JESUS CPF: 204.131.378-13	0019880000000263133	1.908,85
000306177	SANDRA REGINA GARCIA CPF: 308.064.248-18	0019880000000268933	2.796,03
000305594	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI CPF: 696.344.834-53	0019880000000262269	2.576,59
000306183	SELMA FAGA ARAUJO PINTO CPF: 333.728.948-71	0019880000000269719	2.789,67
000306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA CPF: 314.784.528-11	0019880000000242977	1.682,04
000306022	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI CPF: 355.861.398-80	001988000000026329X	3.846,38
000306194	SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE CPF: 164.033.148-40	0019880000000273295	1.442,13
000306025	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES CPF: 191.533.718-60	0019880000000262323	5.480,86

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/06/2024 A 30/06/2024 PAG: 0005

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 339.201.278-54		001988000000262803	4.466,07
000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO CPF: 255.467.628-37		001988000000262250	3.136,52
000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 142.217.078-01		00198800000011267 5X	3.290,71
000306093-SUELI APARECIDA VITORIO CPF: 191.008.658-42		001988000000262226	2.032,44
000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA CPF: 438.907.168-81		001988000000262765	3.152,31
000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50		001988000000262706	3.862,54
000306173-TAMIRES MENON MAZO CPF: 454.562.878-89		00198800000026752X	3.862,54
000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09		00198800000026282X	2.470,79
000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS CPF: 370.504.288-25		001988000000262854	1.958,85
000305643-TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78		001988000000262609	3.187,74
000306142-TELMA GOMES DE JESUS CPF: 247.100.318-43		000272000000667455	4.484,41
000306113-VERA PEREIRA DE JESUS CPF: 254.144.568-79		001988000000263168	1.632,04
000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA CPF: 401.907.278-70		001988000000262730	1.688,55
000306196-VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI CPF: 391.387.778-94		001988000000274429	758,94
000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI CPF: 299.248.328-17		001988000000262366	2.810,09
	TOTAL DO BANCO===>		347.756,94
	TOTAL GERAL===>		347.756,94

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Piso ENFERMAGEM JUN/2024

total = 4f. f59,16 —

pair = 112,20 pago rescisão uf. 4 dias

4f. 8f1,36

total - 48.600,69 (valor total repasse)

conta bancaria

cleuza - AG: 0189-9 - c/c 108.120-9 (CPF) 132.432.568-28

Viviane Pisani - AG: 0198-8 - c/c 27442-9 (CPF) ~~391.387.778-94~~ 391.387.778-94

Carlos Augusto - AG: 6670-2 c/c 11631-9 (CPF) 439.823.708-92

ENFERMEIROS (a)			
PISO PAGAMENTO DE JUNHO/2024			
	NOME	VALOR	
1	ALINE SOARES ROCCO	R$	355,88
2	ANGELICA BUSSADA MOCO	R$	355,88
3	ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA	R$	355,88
4	BIANCA GARCIA LEME	R$	355,88
5	BRUNA QUEIROZ	R$	355,88
6	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	R$	355,88
7	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	R$	355,88
8	FABIOLA AP. AUGUSTO FELIPPE	R$	355,88
9	KELI CRISTINA PODANOSCHI	R$	355,88
10	LARINE LEONEL DE SOUSA	R$	355,88
11	MIRELLI KAUANI DUTRA	R$	355,88
12	PAMELA LOPES	R$	355,88
13	PAULO SERGIO DE AZEVEDO	R$	355,88
14	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	R$	355,88
15	SILVIA REGINA M. FERREIRA LOPES	R$	355,88
16	TAMIRES DE OLIVEIRA	R$	355,88
17	TAMIRES MENON MAZO	R$	355,88
18	TELMA GOMES DE JESUS	R$	355,88
	TOTAL	**R$**	**6.405,84**

TECNICO(a) DE ENFERMAGEM			
PISO PAGAMENTO DE JUNHO/2024			
NOME	NOME	VALOR	
1	ADRIANA AP. MANA DE OLIVEIRA DOMIN	R$	841,53
2	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	R$	841,53
3	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	R$	841,53
4	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	R$	841,53
5	ALINE ROBERTA DE CAMPOS	R$	841,53
6	AMANDA LETICIA SANCHES	R$	841,53
7	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	R$	841,53
8	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	R$	841,53
9	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	R$	841,53
10	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	R$	841,53
11	ANA MARIA SILVA	R$	841,53
12	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	R$	841,53
13	BRUNA SIMÕES DE OLIVEIRA	R$	841,53
14	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	R$	572,27
15	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	R$	841,53
16	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	R$	841,53
17	ERIC WILLIAM DA ROCHA	R$	841,53
18	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	R$	841,53
19	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	R$	841,53
20	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	R$	841,53
21	JAQUELINE APARECIDA SALVE	R$	841,53
22	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	R$	841,53
23	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	R$	841,53
24	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	R$	841,53
25	JULIANE SIMPIONE	R$	841,53
26	LARISSA CAROLINE BARBOSA	R$	841,53
27	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	R$	841,53
28	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	R$	841,53
29	LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO	R$	841,53
30	LUANA JULIA DOS SANTOS	R$	841,53
31	LUCIMILA FERNANDA R. DE SOUZA	R$	841,53
32	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	R$	789,56
33	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	R$	841,53
34	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	R$	841,53
35	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	R$	841,53
36	MARIA ROSA DOS SANTOS	R$	841,53
37	MICHELE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	R$	841,53
38	REBECA TRENTO CARMINATTI	R$	841,53
39	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	R$	841,53
40	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	R$	841,53
41	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	R$	841,53
42	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	R$	841,53
43	SANDRA REGINA GARCIA	R$	841,53
44	SELMA FAGA ARAUJO PINTO	R$	841,53
45	SONIA CRISTIANE M. REIS DE CASTRO	R$	841,53
46	SONIA MARIA GENARO PICCO	R$	841,53
47	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	R$	841,53
48	TATIANA RUGGERI	R$	841,53
49	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	R$	841,53

TOTAL	**R$**	**40.913,74**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
PISO PAGAMENTO DE JUNHO/2024		
	NOME	VALOR
1	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	R$ 219,79
2	CLAUDIO BREDA JUNIOR	R$ 219,79

TOTAL	**R$ 439,58**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CPF PROFISSIONAL	NOME PROFISSIONAL	CNES	CBO	JORNADA SEMANAL	SALÁRIO BASE	INSALUBRIDADE	ENCARGO	ENCARGO	REMUNERAÇÃO	COMPLEMENTO UNIÃO	OBSERVAÇÃO
24726866842	PAULO SERGIO DE AZEVEDO	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	637,01	439,06	4.236,58	355,88	
46603403846	LUANA JULIA DOS SANTOS	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
46863186888	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
33328852867	JULIANE SIMPIONE	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,87	180,71	2.254,70	841,53	
24710031843	TELMA GOMES DE JESUS	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	643,56	442,81	4.236,58	355,88	
43890716881	TAINA LUANA DA SILVA CHIQUESI	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	350,46	233,77	2.254,70	841,53	
35586139880	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	467,06	341,95	4.236,58	355,88	
27832560886	ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	541,36	384,41	4.236,58	355,88	
29919970875	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	356,39	237,73	2.254,70	841,53	
30759051860	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	351,30	234,33	2.254,70	841,53	
36904061880	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BARATELLA	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	384,83	256,11	2.254,70	841,53	
14221707801	SONIA MARIA GENARO PICCO	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	357,74	238,63	2.254,70	841,53	
36922279816	BRUNA QUEIROZ	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	461,76	338,92	4.236,58	355,88	
15823022867	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
28785102830	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
41095947826	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
00028080483	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	330,05	220,16	2.254,70	841,53	
42554204837	PAMELA LOPES	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	461,76	338,92	4.236,58	355,88	
42406517861	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
27591213806	KELI CRISTINA PODANOSCHI	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	461,76	338,92	4.236,58	355,88	
33372894871	SELMA FAGA ARAUJO PINTO	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
25546762837	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	349,33	233,02	2.254,70	841,53	
45456287889	TAMIRES MENON MAZO	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	461,76	338,92	4.236,58	355,88	
36071125847	ALINE ROBERTA DE CAMPOS	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
33768082873	ERIC WILLIAM DA ROCHA	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	336,78	224,65	2.254,70	841,53	
34794215800	REBECA TRENTO CARMINATTI	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
35120662838	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	517,56	331,96	2.254,70	841,53	
31296369862	LUCIANE CORREA MACHADO	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	402,97	338,92	4.236,58		Carga horária incompatível
01391804511	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	343,88	229,38	2.254,70	841,53	
42654623831	LARINE DE SOUSA LEONEL	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	597,46	416,47	4.236,58	355,88	
11610223845	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	2791676	322205	36	1.930,89	375,78	367,55	249,32	2.306,67	789,56	
35233512866	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	648,13	445,42	4.236,58	355,88	
36121963832	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	354,10	236,20	2.254,70	841,53	
26733985896	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
05844973852	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	345,76	230,64	2.254,70	841,53	
29998978807	ALINE SOARES ROCCO	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	461,76	338,92	4.236,58	355,88	
34745782861	FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	461,76	338,92	4.236,58	355,88	
33747828841	LARISSA CAROLINE BARBOSA	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
50284781800	BIANCA GARCIA LEME	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	461,76	338,92	4.236,58	355,88	
19153371860	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	580,41	446,21	4.236,58	355,88	
25395303898	JAIR DOS SANTOS	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	365,01	243,47	2.254,70	841,53	Faço Recurso proporcional
06794482843	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	2791676	322230	36	1.723,39	344,68	189,74	169,90	2.068,07	219,79	
38145234824	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
31322540888	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	461,76	338,92	4.236,58	355,88	
30495173878	TATIANA RUGGERI	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	354,67	236,58	2.254,70	841,53	
03831420831	ANA MARIA DA SILVA	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	483,51	312,50	2.254,70	841,53	
27927380818	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	272,00	181,46	2.254,70	841,53	
14563980838	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
30404850839	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
41244309818	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,69	180,59	2.254,70	841,53	
29038678878	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	386,37	256,99	2.254,70	841,53	
16177808808	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	2791676	322205	36	2.148,18	375,78	286,37	212,58	2.523,96	572,27	
29924832817	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
10293271496	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	351,44	234,42	2.254,70	841,53	
38750250833	AMANDA LETICIA SANCHES	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
29628855867	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	426,18	279,74	2.254,70	841,53	
38288527850	TAMIRES DE OLIVEIRA	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	461,76	338,92	4.236,58	355,88	
32571646885	ANGELICA BUSSADA MOCO	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	654,24	448,91	4.236,58	355,88	
27805945861	MARIA ROSA DOS SANTOS	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	350,61	233,87	2.254,70	841,53	
30218008821	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
39667041883	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	185,02	2.254,70	841,53	
30806424818	SANDRA REGINA GARCIA	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
38397311866	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	181,74	180,37	2.254,70		Carga horária incompatível
28935445843	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	365,10	243,53	2.254,70	841,53	
42538668832	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
27635508865	JAQUELINE APARECIDA SALVE	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	350,12	243,47	2.254,70	841,53	
50868005878	BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,37	2.254,70	841,53	
03831520895	CLAUDIO BREDA JUNIOR	2791676	322230	36	1.723,39	344,68	246,10	213,93	2.068,07	219,79	
29968439835	MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	342,59	228,52	2.254,70	841,53	

46816599837	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	355,65	237,23	2.254,70	841,53
46395070894	MIRELLI KAUANI DUTRA	2791676	223505	36	3.530,48	706,10	461,76	338,92	4.236,58	355,88
39874871865	LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO	2791676	322205	36	1.878,92	375,78	270,36	180,34	2.254,70	841,53

70

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

41.755,27
40.393,44 + 1.361,83
6.405,84 - enf
439,58 - aux
total: 48.600,69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIV
CPF: 304.048.508-39
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.211-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.739,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.228.F83.69D.4FA.391

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2024 A 30/06/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305599	**ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262110 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**356,56**
			Valor Líquido	**2.739,67**

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
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00001/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305599 ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262110 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	356,56
			Valor Líquido	2.739,67

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
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00001/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO
CPF: 383.973.118-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.294-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.022,96

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.2B9.4BB.BEE.2C9.9A4

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306159	**ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262943

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,06		181,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			2.254,70	**231,74**
			Valor Líquido	**2.022,96**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.689,90	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00002/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306159	**ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262943

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,06		181,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			2.254,70	**231,74**
			Valor Líquido	**2.022,96**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.689,90	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00002/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA
CPF: 296.288.558-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.655-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.230,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.BE9.C53.5F0.018.638

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306047 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000236551 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,28		345,38
96	I.R.R.F.	15,00		92,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,20	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,98	520,98	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.721,41	**490,43**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.230,98**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.721,41	2.879,88	230,39	3.156,61	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

__/__/__ DATA

00003/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306047 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000236551 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,28		345,38
96	I.R.R.F.	15,00		92,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,20	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,98	520,98	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.721,41	**490,43**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.230,98**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.721,41	2.879,88	230,39	3.156,61	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

__/__/__ DATA

00003/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALFREDO CARLOS DE CASTRO
CPF: 091.652.598-82
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.238-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.148,66

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.A39.296.D83.3AC.25C

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306079	**ALFREDO CARLOS DE CASTRO**	001	00039	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262382

MANUTENÇÃO PREDIAL

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.329,20	
90	I.N.S.S.	9,22		336,35
96	I.R.R.F.	15,00		58,16
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			3.646,17	**497,51**
			Valor Líquido	**3.148,66**

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
3.329,20	3.646,17	3.646,17	291,69	2.930,64	15,00

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00004/00132

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: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306079 ALFREDO CARLOS DE CASTRO — 001 00039 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262382

MANUTENÇÃO PREDIAL

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.329,20	
90	I.N.S.S.	9,22		336,35
96	I.R.R.F.	15,00		58,16
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			3.646,17	497,51
			Valor Líquido	3.148,66

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
3.329,20	3.646,17	3.646,17	291,69	2.930,64	15,00

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00004/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALICE CAROLINA FULANETO NUNES
CPF: 369.040.618-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.281-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.702,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.5FA.167.513.1ED.21F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305632	**ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262811 MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	**393,78**
			Valor Líquido	**2.702,45**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00005/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305632 ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262811 MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	393,78
			Valor Líquido	2.702,45

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00005/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZA
CPF: 302.180.088-21
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.204-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.714,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.790.151.03F.2FB.E82

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000305588 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262048 MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**381,56**
			Valor Líquido	**2.714,67**

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
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00006/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000305588 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262048 MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	381,56
			Valor Líquido	2.714,67

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
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00006/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS
CPF: 383.973.018-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.288-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.180,64

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.0C7.E05.7AB.EED.06F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305663	**ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262889 — RECEPÇÃO

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,13		199,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		32,02	
252	AD. NOTURNO 40%	31,95	160,08	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,13
			2.446,80	**266,16**
			Valor Líquido	**2.180,64**

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
1.878,92	2.446,80	2.446,80	195,74	1.882,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00007/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305663 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS — 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262889 — RECEPÇÃO

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,13		199,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		32,02	
252	AD. NOTURNO 40%	31,95	160,08	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,13
			2.446,80	266,16
			Valor Líquido	2.180,64

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
1.878,92	2.446,80	2.446,80	195,74	1.882,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00007/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE ROBERTA DE CAMPOS
CPF: 360.711.258-47
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.239-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 878,51

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.590.8B9.A75.992.1FC

EM FERIAS: 03/06/2024 A 02/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305872	**ALINE ROBERTA DE CAMPOS**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262390

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	125,26	
90	I.N.S.S.	9,34		355,07
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	25,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,81
9901	FERIAS	28,00	2.107,71	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	702,57	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		13,10
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.539,63

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.802,12	**2.923,61**
Dependentes SF: 1 IR: 0	**Valor Líquido**	**878,51**

Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.802,12	2.960,59	236,84	427,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00008/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 03/06/2024 A 02/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS — 001 00036 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262390

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	125,26	
90	I.N.S.S.	9,34		355,07
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	25,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,81
9901	FERIAS	28,00	2.107,71	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	702,57	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		13,10
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.539,63

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

3.802,12 2.923,61

Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 878,51

Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.802,12	2.960,59	236,84	427,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00008/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE SOARES ROCCO
CPF: 299.989.788-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.300-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.803,72

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.CF3.497.CC2.AF0.423

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306165	**ALINE SOARES ROCCO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263001

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		223,98
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			4.592,46	**788,74**
			Valor Líquido	**3.803,72**

Admissão: 24/07/2023 Nro.PIS/CI: 12692875178 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	3.941,11	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00009/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306165	**ALINE SOARES ROCCO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263001

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		223,98
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			4.592,46	**788,74**
			Valor Líquido	**3.803,72**

Admissão: 24/07/2023 Nro.PIS/CI: 12692875178 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	3.941,11	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00009/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: AMANDA LETICIA SANCHES
CPF: 387.502.508-33
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.242-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.739,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.7CE.10D.381.D03.0E1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.17/06/2024(Q1)-RET.15/10/2024(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305928	AMANDA LETICIA SANCHES	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262420 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	16,00	1.002,09	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	200,42	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
9025	AUXILIO MATERNIDADE	14,00	1.052,19	
			3.096,23	**356,56**
			Valor Líquido	**2.739,67**

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
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00010/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.17/06/2024(Q1)-RET.15/10/2024(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl
000305928 AMANDA LETICIA SANCHES — 001 00034 00001 00001 1
C/C: 0019880000000262420 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	16,00	1.002,09	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	200,42	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
9025	AUXILIO MATERNIDADE	14,00	1.052,19	
			3.096,23	356,56
			Valor Líquido	2.739,67

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
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00010/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA ALICE SAVIAN DE PAULI
CPF: 322.789.388-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.315-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.493,64

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.D97.B6B.52A.813.F8E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305655	**ANA ALICE SAVIAN DE PAULI**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 001988000000026315X

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,74		130,55
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
			1.685,99	**192,35**
			Valor Líquido	**1.493,64**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.121,19	0,00

00011/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI 001 00044 00001 00001 1

C/C: 001988000000026315X

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,74		130,55
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
			1.685,99	192,35
			Valor Líquido	1.493,64

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.121,19	0,00

00011/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA CAROLINA LEITE FOLIENI
CPF: 424.065.178-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.297-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.702,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.9B6.56D.149.133.DA0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306109	**ANA CAROLINA LEITE FOLIENI**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262978

MATERNIDADE

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	**393,78**
			Valor Líquido	**2.702,45**

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
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00012/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306109 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262978

MATERNIDADE

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	393,78
			Valor Líquido	2.702,45

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
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00012/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI
CPF: 290.386.788-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.271-4
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.789,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.1F6.2A0.328.1B3.4A1

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305671	**ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262714

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**
			Valor Líquido	**2.789,67**

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
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00013/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000305671 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI — 001 00038 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262714

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	306,56
			Valor Líquido	2.789,67

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
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00013/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO
CPF: 145.639.808-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 116.245-4
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.714,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.EEF.04E.7D5.F07.A6A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305638	**ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000001162454

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**381,56**
			Valor Líquido	**2.714,67**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00014/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local 001 | Depto. 00033 | Setor 00001 | Seção 00001 | Fl. 1

000305638 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO

C/C: 0019880000001162454

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	381,56
			Valor Líquido	2.714,67

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00014/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3350314296025141
03/07/2024 14:36:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA
CPF: 000.280.804-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.255-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.217,17

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.1D9.52E.E54.FD2.430

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2024 A 30/06/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305946	**ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262552 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,23		337,64
96	I.R.R.F.	15,00		82,37
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		93,44	
252	AD. NOTURNO 40%	93,25	467,22	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,71
			3.656,89	**439,72**
			Valor Líquido	**3.217,17**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.656,89	2.815,36	225,22	3.092,09	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00015/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000305946 ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262552 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,23		337,64
96	I.R.R.F.	15,00		82,37
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		93,44	
252	AD. NOTURNO 40%	93,25	467,22	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,71
			3.656,89	439,72
			Valor Líquido	3.217,17

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.656,89	2.815,36	225,22	3.092,09	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00015/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA MARIA DA SILVA
CPF: 038.314.208-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.277-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.264,42

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.773.4E1.BD5.1E3.AA4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305600	**ANA MARIA SILVA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262773

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,28		345,48
96	I.R.R.F.	15,00		92,18
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,34	
252	AD. NOTURNO 40%	104,12	521,68	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,17
			3.722,25	**457,83**
			Valor Líquido	**3.264,42**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.722,25	2.880,72	230,45	3.157,45	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00016/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305600 ANA MARIA SILVA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262773

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,28		345,48
96	I.R.R.F.	15,00		92,18
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,34	
252	AD. NOTURNO 40%	104,12	521,68	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,17
			3.722,25	457,83
			Valor Líquido	3.264,42

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.722,25	2.880,72	230,45	3.157,45	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00016/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA PAULA SPIGOLON
CPF: 290.840.848-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.221-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.833,85

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.6E5.563.5FE.1E0.1B3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.18/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305881	**ANA PAULA SPIGOLON**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262218

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,01		171,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			125,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
			2.145,81	**311,96**
			Valor Líquido	**1.833,85**

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
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00017/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.18/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305881 ANA PAULA SPIGOLON — 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262218

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,01		171,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			125,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
			2.145,81	311,96
			Valor Líquido	1.833,85

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
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00017/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA BUSSADA MOCO
CPF: 325.716.468-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.259-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.530,46

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.E3A.F05.120.921.500

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305590	**ANGELICA BUSSADA MOCO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262595

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,84		622,17
96	I.R.R.F.	27,50		510,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		190,97	
252	AD. NOTURNO 40%	101,42	954,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			5.738,26	**1.207,80**
			Valor Líquido	**4.530,46**

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
3.530,48	5.738,26	5.382,38	430,59	5.116,09	27,50

00018/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262595

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,84		622,17
96	I.R.R.F.	27,50		510,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		190,97	
252	AD. NOTURNO 40%	101,42	954,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			5.738,26	1.207,80
			Valor Líquido	4.530,46

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
3.530,48	5.738,26	5.382,38	430,59	5.116,09	27,50

00018/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTO
CPF: 361.219.638-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.210-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.172,40

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.602.2C2.5E2.286.C57

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306023 ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262102

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,23		336,61
96	I.R.R.F.	7,50		36,28
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		92,01	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	91,82	460,05	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.648,29	**475,89**

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 — Dependentes SF: 2 IR: 3 — **Valor Líquido** **3.172,40**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.648,29	2.806,76	224,54	2.742,91	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00019/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306023 ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262102

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,23		336,61
96	I.R.R.F.	7,50		36,28
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		92,01	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	91,82	460,05	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.648,29	**475,89**

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147 — Dependentes SF: 2 IR: 3 — **Valor Líquido** **3.172,40**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.648,29	2.806,76	224,54	2.742,91	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00019/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LI
CPF: 278.325.608-86
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 81.317-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.333,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.78B.AFE.33E.83B.924

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306180	**ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000813176

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,56		556,66
96	I.R.R.F.	22,50		355,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		112,98	
252	AD. NOTURNO 40%	60,00	564,88	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			5.270,32	**936,52**

Admissão: 02/02/2024 Nro.PIS/CI: 12540295993 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **4.333,80**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.270,32	4.914,44	393,15	4.524,07	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00020/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306180	**ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000813176

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,56		556,66
96	I.R.R.F.	22,50		355,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		112,98	
252	AD. NOTURNO 40%	60,00	564,88	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			5.270,32	**936,52**

Admissão: 02/02/2024 Nro.PIS/CI: 12540295993 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **4.333,80**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.270,32	4.914,44	393,15	4.524,07	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00020/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: APARECIDA DE FATIMA CAMARGO
CPF: 067.944.828-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.237-4
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.050,92

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.5B7.68F.3B2.F03.780

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2024 A 30/06/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305576	**APARECIDA DE FATIMA CAMARGO**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262374 CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.723,39	
90	I.N.S.S.	8,10		189,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		219,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
			2.343,66	**292,74**
			Valor Líquido	**2.050,92**

Admissão: 01/02/1991 Nro.PIS/CI: 12105697277 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	2.343,66	2.123,87	169,90	1.778,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00021/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO 001 00038 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262374 CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.723,39	
90	I.N.S.S.	8,10		189,74
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		219,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
			2.343,66	292,74
			Valor Líquido	2.050,92

Admissão: 01/02/1991 Nro.PIS/CI: 12105697277 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	2.343,66	2.123,87	169,90	1.778,86	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00021/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BIANCA GARCIA LEME
CPF: 502.847.818-00
AGENCIA: 0189-9 - PEDERNEIRAS SP
CONTA: 43.222-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.864,69

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.892.BA8.EC9.37A.BD8

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306189	**BIANCA GARCIA LEME**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0018990000000432229

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,06		462,23
96	I.R.R.F.	22,50		244,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,56	
252	AD. NOTURNO 40%	0,30	2,82	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			4.595,84	**731,15**

Admissão: 21/03/2024 Nro.PIS/CI: 15711010682 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.864,69**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.595,84	4.239,96	339,19	4.031,04	22,50

00022/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306189	**BIANCA GARCIA LEME**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0018990000000432229

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,06		462,23
96	I.R.R.F.	22,50		244,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,56	
252	AD. NOTURNO 40%	0,30	2,82	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			4.595,84	**731,15**

Admissão: 21/03/2024 Nro.PIS/CI: 15711010682 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.864,69**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.595,84	4.239,96	339,19	4.031,04	22,50

00022/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BRUNA QUEIROZ
CPF: 369.222.798-16
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.215-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.882,01

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.F01.BE0.7FB.DA2.902

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306134	**BRUNA QUEIROZ**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262153

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		223,98
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			4.592,46	**710,45**

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

Valor Líquido **3.882,01**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	3.941,11	22,50

00023/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306134 BRUNA QUEIROZ 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262153

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		223,98
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			4.592,46	710,45

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

Valor Líquido 3.882,01

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	3.941,11	22,50

00023/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA
CPF: 508.680.058-78
AGENCIA: 6895-0 - ITAJU SP
CONTA: 7.711-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.789,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.9E3.5E6.910.3CF.0C1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000306182 BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA

C/C: 0689500000000077119

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**
			Valor Líquido	**2.789,67**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 16169577461 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00024/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000306182 BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA

C/C: 0689500000000077119

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	306,56
			Valor Líquido	2.789,67

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 16169577461 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00024/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA
CPF: 439.823.708-92
AGENCIA: 6670-2 - BOCAINA SP
CONTA: 11.631-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 758,94

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.F71.2EA.309.BB3.2C5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000306197 CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA

C/C: 0667020000000116319

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	688,94	
90	I.N.S.S.	7,50		62,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	137,79	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		5,79
			826,73	**67,79**
			Valor Líquido	**758,94**

Admissão: 20/06/2024 Nro.PIS/CI: 16184875613 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	826,73	826,73	66,13	261,93	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00025/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000306197 CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA

C/C: 0667020000000116319

Local 001 Depto. 00033 Setor 00001 Seção 00001 Fl. 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	688,94	
90	I.N.S.S.	7,50		62,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	137,79	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		5,79
			826,73	67,79
			Valor Líquido	758,94

Admissão: 20/06/2024 Nro.PIS/CI: 16184875613 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	826,73	826,73	66,13	261,93	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00025/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CAROLINA FOLIENI GABIA
CPF: 465.039.228-41
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.311-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.201,49

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.476.5A3.EAE.814.7DE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306102	**CAROLINA FOLIENI GABIA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 001988000000263117

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,14		199,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		32,70	
252	AD. NOTURNO 40%	32,63	163,49	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			2.450,89	**249,40**
			Valor Líquido	**2.201,49**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.450,89	2.450,89	196,07	1.872,31	0,00

00026/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306102 CAROLINA FOLIENI GABIA 001 00042 00001 00001 1

C/C: 001988000000263117

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,14		199,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		32,70	
252	AD. NOTURNO 40%	32,63	163,49	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			2.450,89	249,40
			Valor Líquido	2.201,49

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.450,89	2.450,89	196,07	1.872,31	0,00

00026/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CAROLINA MOSCONI
CPF: 435.865.748-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.286-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.532,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.2D9.D9F.172.EE7.295

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 23/05/2024 A 06/06/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306030	**CAROLINA MOSCONI**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262862

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	24,00	2.498,58	
90	I.N.S.S.	9,28		344,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,14	
252	AD. NOTURNO 40%	8,83	65,72	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	225,92	
9901	FERIAS	6,00	685,27	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	228,42	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		839,94
			3.717,05	**1.184,80**

Admissão: 08/06/2020 Nro.PIS/CI: 20962995856 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.532,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	3.717,05	3.717,05	297,36	2.238,56	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00027/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 23/05/2024 A 06/06/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306030 CAROLINA MOSCONI 001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262862

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	24,00	2.498,58	
90	I.N.S.S.	9,28		344,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,14	
252	AD. NOTURNO 40%	8,83	65,72	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	225,92	
9901	FERIAS	6,00	685,27	
9902	1/3 DE FERIAS	6,00	228,42	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	6,00		839,94
			3.717,05	1.184,80

Admissão: 08/06/2020 Nro.PIS/CI: 20962995856 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.532,25

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	3.717,05	3.717,05	297,36	2.238,56	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00027/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CELIA APARECIDA DALFITO CARDOS
CPF: 161.778.088-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.295-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.779,51

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.798.4BC.2AE.FCE.D02

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000305573 CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO 001 00036 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262951

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.148,18	
90	I.N.S.S.	8,79		276,63
96	I.R.R.F.	7,50		24,34
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		572,27	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,03
			3.148,51	**369,00**

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.779,51**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.148,18	3.148,51	2.576,24	206,09	2.583,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00028/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000305573 CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO 001 00036 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262951

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.148,18	
90	I.N.S.S.	8,79		276,63
96	I.R.R.F.	7,50		24,34
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		572,27	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,03
			3.148,51	**369,00**

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.779,51**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.148,18	3.148,51	2.576,24	206,09	2.583,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00028/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABI
CPF: 247.781.198-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.305-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.512,62

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.C3D.D8D.106.358.FDC

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305622	**CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263052

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,85		623,84
96	I.R.R.F.	27,50		513,75
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,03	
252	AD. NOTURNO 40%	1,27	20,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	9,00	964,28	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	5.750,21	**1.237,59**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**4.512,62**

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	5.750,21	5.750,21	460,01	5.126,37	27,50

00029/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305622 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA 001 00045 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263052

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,85		623,84
96	I.R.R.F.	27,50		513,75
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,03	
252	AD. NOTURNO 40%	1,27	20,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	9,00	964,28	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

5.750,21 1.237,59

Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 4.512,62

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	5.750,21	5.750,21	460,01	5.126,37	27,50

00029/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDIO BREDA JUNIOR
CPF: 038.315.208-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.205-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.488,69

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.07B.B40.ED6.8AE.B4A

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000305935 CLAUDIO BREDA JUNIOR 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262056

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.723,39	
90	I.N.S.S.	8,46		241,84
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		95,11	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,48	475,56	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		219,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68	
			2.858,53	**369,84**

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.488,69**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	2.858,53	2.638,74	211,09	2.293,73	7,50

00030/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000305935 CLAUDIO BREDA JUNIOR 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262056

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.723,39	
90	I.N.S.S.	8,46		241,84
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		95,11	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,48	475,56	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		219,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	344,68	
			2.858,53	369,84

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — Valor Líquido 2.488,69

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.723,39	2.858,53	2.638,74	211,09	2.293,73	7,50

00030/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLEUZA APARECIDA DE OLIVEIRA
CPF: 132.432.568-28
AGENCIA: 0189-9 - PEDERNEIRAS SP
CONTA: 108.120-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 777,85

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.22C.13C.AE3.02C.652

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306198	**CLEUZA APARECIDA DE OLIVEIRA**	001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	6,00	706,10	
90	I.N.S.S.	7,50		63,54
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	141,22	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		5,93
			847,32	**69,47**

Admissão: 25/06/2024 Nro.PIS/CI: 12438686296 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **777,85**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	847,32	847,32	67,78	282,52	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00031/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306198 CLEUZA APARECIDA DE OLIVEIRA 001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	6,00	706,10	
90	I.N.S.S.	7,50		63,54
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	141,22	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		5,93
			847,32	69,47

Admissão: 25/06/2024 Nro.PIS/CI: 12438686296 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 777,85

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	847,32	847,32	67,78	282,52	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00031/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS
CPF: 352.335.128-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.050-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.604,38

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.36B.399.668.62D.61E

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306130	**DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000230502

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,80		610,48
96	I.R.R.F.	27,50		386,90
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		177,05	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	94,03	885,25	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			5.654,76	**1.050,38**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **4.604,38**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.654,76	5.298,88	423,91	4.665,10	27,50

00032/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306130 DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000230502

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,80		610,48
96	I.R.R.F.	27,50		386,90
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		177,05	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	94,03	885,25	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			5.654,76	1.050,38

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2 — Valor Líquido 4.604,38

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.654,76	5.298,88	423,91	4.665,10	27,50

00032/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIR
CPF: 299.199.708-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.324-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.238,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.D11.BDA.5F4.4FA.DF1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.02/06/2024(P3)-RET.03/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305664	**DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263249

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,31		349,50
96	I.R.R.F.	15,00		97,19
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		109,91	
252	AD. NOTURNO 40%	109,68	549,54	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,40
			3.755,68	**517,09**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.238,59**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.755,68	2.914,15	233,13	3.190,88	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00033/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.02/06/2024(P3)-RET.03/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305664 DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263249

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,31		349,50
96	I.R.R.F.	15,00		97,19
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		109,91	
252	AD. NOTURNO 40%	109,68	549,54	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,40
			3.755,68	517,09

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 3.238,59

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.755,68	2.914,15	233,13	3.190,88	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00033/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DALVA CRISTINA DA SILVA
CPF: 277.454.128-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.275-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 56,63

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.D67.25E.128.669.569

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 03/06/2024 A 02/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305628	**DALVA CRISTINA DA SILVA**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262757

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	102,18	
90	I.N.S.S.	9,20		332,71
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	40,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,23
9901	FERIAS	28,00	2.604,55	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	868,19	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		85,83
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		3.046,39

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.615,79	**3.559,16**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**56,63**

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	3.615,79	3.615,79	289,26	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00034/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 03/06/2024 A 02/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305628 DALVA CRISTINA DA SILVA 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262757

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	102,18	
90	I.N.S.S.	9,20		332,71
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	40,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,23
9901	FERIAS	28,00	2.604,55	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	868,19	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		85,83
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		3.046,39

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

3.615,79 3.559,16

Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 56,63

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	3.615,79	3.615,79	289,26	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00034/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA S
CPF: 425.386.688-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 21.738-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.789,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.363.5C6.AD3.E1B.439

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.18/06/2024(P3)-RET.19/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fi
000306175	**DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000217387

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**

Admissão: 12/01/2024 Nro.PIS/CI: 13840687186 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.789,67**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00035/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.18/06/2024(P3)-RET.19/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fi

000306175 DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000217387

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	306,56

Admissão: 12/01/2024 Nro.PIS/CI: 13840687186 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido 2.789,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00035/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIP
CPF: 274.592.718-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.268-4
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.468,64

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.A35.A09.0F0.67B.549

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305606	**DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262684

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,74		130,55
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
			1.685,99	**217,35**

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.468,64**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.121,19	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00036/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305606 DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262684

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,74		130,55
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
			1.685,99	217,35

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.468,64

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.121,19	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00036/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DILENE BUENO DA SILVA
CPF: 262.468.798-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.299-4
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.803,19

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.9A7.AE3.611.4BF.796

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305620	**DILENE BUENO DA SILVA**	001	00051	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262994 — COSTURA

Funcao: 763010-COSTUREIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.777,63	
90	I.N.S.S.	7,98		166,39
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,59
			2.084,17	**280,98**
			Valor Líquido	**1.803,19**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.777,63	2.084,17	2.084,17	166,73	1.519,37	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00037/00132

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl.
000305620 DILENE BUENO DA SILVA — 001 00051 00001 00001 1
C/C: 0019880000000262994 — COSTURA

Funcao: 763010-COSTUREIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.777,63	
90	I.N.S.S.	7,98		166,39
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,59
			2.084,17	280,98
			Valor Líquido	1.803,19

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.777,63	2.084,17	2.084,17	166,73	1.519,37	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00037/00132

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DORACI DE FATIMA CARMINATI CAC
CPF: 072.275.308-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.302-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.376,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.113.A51.A3A.525.31B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 07/05/2024 A 05/06/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305562 DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR — 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263028 — SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.277,27	
90	I.N.S.S.	7,95		160,36
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	255,45	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,40	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,37
9901	FERIAS	5,00	321,81	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	107,27	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		391,74
			2.017,20	**640,47**
			Valor Líquido	**1.376,73**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.017,20	2.017,20	161,37	1.023,32	0,00

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00038/00132

EM FERIAS: 07/05/2024 A 05/06/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305562 DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR — 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263028 — SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.277,27	
90	I.N.S.S.	7,95		160,36
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	255,45	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,40	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,37
9901	FERIAS	5,00	321,81	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	107,27	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		391,74
			2.017,20	640,47
			Valor Líquido	1.376,73

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.017,20	2.017,20	161,37	1.023,32	0,00

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00038/00132

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIR
CPF: 116.893.338-20
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 5.682-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.543,64

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.4FD.317.C69.FB6.6AD

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306151	**EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000056820

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,74		130,55
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
			1.685,99	**142,35**
			Valor Líquido	**1.543,64**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.121,19	0,00

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00039/00132

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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306151 EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA — 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000056820

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,74		130,55
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	153,27	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,80
			1.685,99	142,35
			Valor Líquido	1.543,64

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.685,99	1.685,99	134,87	1.121,19	0,00

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00039/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDNA GARCIA INACIO
CPF: 180.887.058-19
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.312-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.950,19

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.D06.CD5.F01.DC1.325

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305921	**EDNA GARCIA INACIO**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263125

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,03		176,06
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		7,63	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	38,15	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,34
			2.191,59	**241,40**
			Valor Líquido	**1.950,19**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.191,59	2.191,59	175,32	1.626,79	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00040/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305921	**EDNA GARCIA INACIO**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263125

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,03		176,06
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		7,63	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	38,15	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,34
			2.191,59	**241,40**
			Valor Líquido	**1.950,19**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.191,59	2.191,59	175,32	1.626,79	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00040/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDUARDO NOBREGA HENRIQUE
CPF: 313.225.408-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.266-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.862,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.8A4.A83.4D4.C68.333

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário
000306077 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE
C/C: 0019880000000262668

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			4.592,46	**729,92**
			Valor Líquido	**3.862,54**

Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00041/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário
000306077 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE
C/C: 0019880000000262668

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			4.592,46	729,92
			Valor Líquido	3.862,54

Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00041/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELDER LUIS PITON CONTARTEZE
CPF: 170.574.438-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 117.016-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.609,17

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.860.26E.5BE.C8C.319

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306192	**ELDER LUIS PITON CONTARTEZE**	001	00036	00001	00001	1

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 223605-FISIOTERAPEUTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.500,00	
90	I.N.S.S.	10,75		600,35
96	I.R.R.F.	22,50		372,88
640	RESPONSABILIDADE TECNICA	30,00	1.800,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			5.582,40	**973,23**
			Valor Líquido	**4.609,17**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 15/04/2024 Nro.PIS/CI: 17020165301 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	5.582,40	5.582,40	446,59	4.602,87	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00042/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306192 ELDER LUIS PITON CONTARTEZE — 001 00036 00001 00001 1

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 223605-FISIOTERAPEUTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.500,00	
90	I.N.S.S.	10,75		600,35
96	I.R.R.F.	22,50		372,88
640	RESPONSABILIDADE TECNICA	30,00	1.800,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			5.582,40	973,23
			Valor Líquido	4.609,17

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 15/04/2024 Nro.PIS/CI: 17020165301 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.500,00	5.582,40	5.582,40	446,59	4.602,87	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00042/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISABETE APARECIDA AQUILANTE
CPF: 268.857.668-28
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.291-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.166,22

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.028.A46.E09.D09.390

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306146	**ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262919 — FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.123,23	
90	I.N.S.S.	9,21		334,24
96	I.R.R.F.	15,00		78,13
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		37,16	
252	AD. NOTURNO 40%	24,55	185,80	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.628,59	**462,37**
			Valor Líquido	**3.166,22**

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	3.628,59	3.628,59	290,28	3.063,79	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00043/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306146	**ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262919 — FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.123,23	
90	I.N.S.S.	9,21		334,24
96	I.R.R.F.	15,00		78,13
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		37,16	
252	AD. NOTURNO 40%	24,55	185,80	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.628,59	**462,37**
			Valor Líquido	**3.166,22**

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	3.628,59	3.628,59	290,28	3.063,79	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00043/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ERIC WILLIAM DA ROCHA
CPF: 337.680.828-73
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.250-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 851,03

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.509.1A0.B2D.F29.892

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 03/06/2024 A 02/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário
000305828 ERIC WILLIAM DA ROCHA
C/C: 0019880000000262501

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00036 00001 00001 1
UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	125,26	
90	I.N.S.S.	10,00		452,56
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,73	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	7,95	33,64	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	25,05	
9901	FERIAS	28,00	2.620,94	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	873,65	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		39,82
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		3.080,39
			4.526,80	3.675,77
			Valor Líquido	851,03

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	4.526,80	3.685,27	294,82	10,88	0,00

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00044/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 03/06/2024 A 02/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário
000305828 ERIC WILLIAM DA ROCHA
C/C: 0019880000000262501

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00036 00001 00001 1
UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	125,26	
90	I.N.S.S.	10,00		452,56
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,73	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	7,95	33,64	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	25,05	
9901	FERIAS	28,00	2.620,94	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	873,65	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		39,82
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		3.080,39
			4.526,80	3.675,77
			Valor Líquido	851,03

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	4.526,80	3.685,27	294,82	10,88	0,00

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00044/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EVA SIMONE DE LIMA MELLO
CPF: 335.446.618-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.309-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 672,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.B79.AD2.934.E84.5FB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 13/06/2024 A 12/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000305830 EVA SIMONE DE LIMA MELLO

C/C: 0019880000000263095

Funcao: 513425-COPEIRA

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00044	00001	00001	1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	12,00	613,09	
90	I.N.S.S.	8,04		177,77
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	122,62	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,89
9901	FERIAS	18,00	1.106,21	
9902	1/3 DE FERIAS	18,00	368,74	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	18,00		1.347,16
			2.210,66	**1.537,82**
			Valor Líquido	**672,84**

Admissão: 03/09/2016 Nro.PIS/CI: 20649078211 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.210,66	2.210,66	176,85	170,91	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00045/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 13/06/2024 A 12/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000305830 EVA SIMONE DE LIMA MELLO

C/C: 0019880000000263095

Funcao: 513425-COPEIRA

Local 001 Depto. 00044 Setor 00001 Seção 00001 Fl 1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	12,00	613,09	
90	I.N.S.S.	8,04		177,77
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	122,62	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,89
9901	FERIAS	18,00	1.106,21	
9902	1/3 DE FERIAS	18,00	368,74	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	18,00		1.347,16
			2.210,66	1.537,82
			Valor Líquido	672,84

Admissão: 03/09/2016 Nro.PIS/CI: 20649078211 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.210,66	2.210,66	176,85	170,91	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00045/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FABIO APARECIDO LIRA BORGES DO
CPF: 279.273.808-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.208-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.789,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.17C.812.3A2.EFE.52B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000305608 FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262080 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**
			Valor Líquido	**2.789,67**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00046/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000305608 FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262080 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	306,56
			Valor Líquido	2.789,67

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00046/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELI
CPF: 347.457.828-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.795-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 5.184,60

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.867.5D5.464.DB3.D1C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306172 FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000267953 PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.922,00	
90	I.N.S.S.	11,33		768,57
96	I.R.R.F.	27,50		706,10
640	RESPONSABILIDADE TECNICA		1.800,00	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			6.783,98	**1.599,38**
			Valor Líquido	**5.184,60**

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20326813009 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.922,00	6.783,98	6.428,10	514,24	5.825,82	27,50

00047/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306172 FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000267953 PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.922,00	
90	I.N.S.S.	11,33		768,57
96	I.R.R.F.	27,50		706,10
640	RESPONSABILIDADE TECNICA		1.800,00	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			6.783,98	1.599,38
			Valor Líquido	5.184,60

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20326813009 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.922,00	6.783,98	6.428,10	514,24	5.825,82	27,50

00047/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA
CPF: 437.799.688-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.249-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.417,14

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.62B.DBB.BA4.C23.641

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306133	**FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262498 — RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,72		591,18
96	I.R.R.F.	27,50		458,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,86	
252	AD. NOTURNO 40%	0,27	4,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
			5.516,89	**1.099,75**
			Valor Líquido	**4.417,14**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	5.516,89	5.516,89	441,35	4.925,71	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00048/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306133 FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA — 001 00045 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262498 — RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,72		591,18
96	I.R.R.F.	27,50		458,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,86	
252	AD. NOTURNO 40%	0,27	4,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
			5.516,89	1.099,75
			Valor Líquido	4.417,14

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	5.516,89	5.516,89	441,35	4.925,71	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00048/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FRANCINE BANDEIRA
CPF: 351.472.868-29
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.272-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.181,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.504.E19.D51.F91.042

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305851	**FRANCINE BANDEIRA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262722

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,13		199,09
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		32,14	
252	AD. NOTURNO 40%	32,07	160,68	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,13
			2.447,52	**266,22**
			Valor Líquido	**2.181,30**

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.447,52	2.447,52	195,80	1.882,72	0,00

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00049/00132

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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305851 FRANCINE BANDEIRA 001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262722

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,13		199,09
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		32,14	
252	AD. NOTURNO 40%	32,07	160,68	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,13
			2.447,52	266,22
			Valor Líquido	2.181,30

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.447,52	2.447,52	195,80	1.882,72	0,00

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00049/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GABRIEL APARECIDO DE MOURA
CPF: 396.670.418-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.230-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.805,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.C01.5E1.A6A.840.8E4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306100 GABRIEL APARECIDO DE MOURA — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262307 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	**290,78**
			Valor Líquido	**2.805,45**

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00050/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306100 GABRIEL APARECIDO DE MOURA — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262307 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	290,78
			Valor Líquido	2.805,45

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00050/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI
CPF: 351.206.628-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.247-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.835,40

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.209.F36.D32.69F.A0E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 07/05/2024 A 05/06/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário
000305610 GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI
C/C: 0019880000000262471

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00034 00001 00001 1
INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.565,77	
90	I.N.S.S.	9,44		372,78
96	I.R.R.F.	7,50		30,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		85,95	
252	AD. NOTURNO 40%	88,22	429,75	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	313,15	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,51
9901	FERIAS	5,00	535,18	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	178,39	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		29,34
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.949,72	3.108,19	248,65	2.671,35	7,50

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00051/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 07/05/2024 A 05/06/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário
000305610 GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI
C/C: 0019880000000262471

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00034 00001 00001 1
INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.565,77	
90	I.N.S.S.	9,44		372,78
96	I.R.R.F.	7,50		30,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		85,95	
252	AD. NOTURNO 40%	88,22	429,75	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	313,15	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,51
9901	FERIAS	5,00	535,18	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	178,39	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		29,34
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.949,72	3.108,19	248,65	2.671,35	7,50

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00051/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 07/05/2024 A 05/06/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305610	**GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI**	001	00034	00001	00001	2

C/C: 0019880000000262471

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		610,78
			3.949,72	**1.114,32**
			Valor Líquido	**2.835,40**

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.949,72	3.108,19	248,65	2.671,35	0,00

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00052/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 07/05/2024 A 05/06/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305610 GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI 001 00034 00001 00001 2

C/C: 0019880000000262471

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		610,78
			3.949,72	1.114,32
			Valor Líquido	2.835,40

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.949,72	3.108,19	248,65	2.671,35	0,00

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00052/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GIOVANA TRENTO VICCARI
CPF: 363.909.138-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.263-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.007,18

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.8F9.5E9.D00.302.8D9

AF.28/06/2024(P2)-RET.28/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário
000305621 GIOVANA TRENTO VICCARI
C/C: 0019880000000262633

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00042	00001	00001	1

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,06		181,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			2.254,70	**247,52**
			Valor Líquido	**2.007,18**

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.689,90	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00053/00132

AF.28/06/2024(P2)-RET.28/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário
000305621 GIOVANA TRENTO VICCARI
C/C: 0019880000000262633

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00042 00001 00001 1

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,06		181,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			2.254,70	247,52
			Valor Líquido	2.007,18

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.254,70	2.254,70	180,37	1.689,90	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00053/00132

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ISABELA CRISTINA BURATO
CPF: 367.805.288-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.274-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.465,47

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.1FF.F75.FC7.293.AF0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305654	**ISABELA CRISTINA BURATO**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262749

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,71		590,80
96	I.R.R.F.	27,50		457,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,41	
252	AD. NOTURNO 40%	0,13	2,06	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
			5.514,21	**1.048,74**
			Valor Líquido	**4.465,47**

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	5.514,21	5.514,21	441,13	4.923,41	27,50

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00054/00132

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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305654 ISABELA CRISTINA BURATO 001 00045 00001 00001 1
C/C: 0019880000000262749

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,71		590,80
96	I.R.R.F.	27,50		457,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,41	
252	AD. NOTURNO 40%	0,13	2,06	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
			5.514,21	1.048,74
			Valor Líquido	4.465,47

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	5.514,21	5.514,21	441,13	4.923,41	27,50

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00054/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IVANI DE SOUSA BUENO
CPF: 351.110.648-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.246-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.923,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.E16.E2E.288.228.951

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.24/06/2024(P3)-RET.25/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305960	**IVANI DE SOUSA BUENO**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262463

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,01		171,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
			2.145,81	**221,94**
			Valor Líquido	**1.923,87**

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

____/____/____ DATA

00055/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.24/06/2024(P3)-RET.25/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305960 IVANI DE SOUSA BUENO — 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262463

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,01		171,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
			2.145,81	221,94
			Valor Líquido	1.923,87

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

____/____/____ DATA

00055/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.12/05/2022(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305602	IZILDA APARECIDA GARCIA	001	00040	00001	00001	1

C/C: 033006460000010166787

LIMPEZA

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

00056/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.12/05/2022(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305602 IZILDA APARECIDA GARCIA — 001 00040 00001 00001 1

C/C: 033006460000010166787

LIMPEZA

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

00056/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JANAINA MODESTO DE ABREU PINHE
CPF: 301.557.268-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.289-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.582,64

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.447.0A0.1C1.173.824

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305614	**JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262897 — FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,51		246,78
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		107,50	
252	AD. NOTURNO 40%	107,28	537,52	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,30
			2.899,72	**317,08**
			Valor Líquido	**2.582,64**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.899,72	2.899,72	231,97	2.334,92	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00057/00132

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305614	**JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262897 — FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,51		246,78
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		107,50	
252	AD. NOTURNO 40%	107,28	537,52	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,30
			2.899,72	**317,08**
			Valor Líquido	**2.582,64**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.899,72	2.899,72	231,97	2.334,92	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00057/00132

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAQUELINE APARECIDA SALVE
CPF: 276.355.088-65
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.207-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.260,85

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.7A4.B5D.FD8.F6A.A7B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305672 JAQUELINE APARECIDA SALVE — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262072 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,28		344,89
96	I.R.R.F.	15,00		91,44
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		103,51	
252	AD. NOTURNO 40%	103,30	517,57	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,13
			3.717,31	**456,46**
			Valor Líquido	**3.260,85**

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.717,31	2.875,78	230,06	3.152,51	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

__/__/__ DATA

00058/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305672 JAQUELINE APARECIDA SALVE — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262072 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,28		344,89
96	I.R.R.F.	15,00		91,44
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		103,51	
252	AD. NOTURNO 40%	103,30	517,57	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,13
			3.717,31	**456,46**
			Valor Líquido	**3.260,85**

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.717,31	2.875,78	230,06	3.152,51	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

__/__/__ DATA

00058/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAQUELINE FERNANDA CANASSA
CPF: 307.590.518-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.244-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.144,06

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.AE5.906.62E.F4D.B84

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305925	**JAQUELINE FERNANDA CANASSA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000262447 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,24		339,31
96	I.R.R.F.	15,00		84,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		95,77	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	95,57	478,84	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.670,84	**526,78**
			Valor Líquido	**3.144,06**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 — Dependentes SF: 2 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.670,84	2.829,31	226,34	3.106,04	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00059/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000305925 JAQUELINE FERNANDA CANASSA — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000262447 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,24		339,31
96	I.R.R.F.	15,00		84,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		95,77	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	95,57	478,84	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.670,84	526,78
			Valor Líquido	3.144,06

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 — Dependentes SF: 2 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.670,84	2.829,31	226,34	3.106,04	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00059/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA FERNANDA DA SILVA CORN
CPF: 410.959.478-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.212-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 878,51

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.CEE.E56.B0B.E49.BB3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 03/06/2024 A 02/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305640	**JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262129

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	125,26	
90	I.N.S.S.	9,34		355,57
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	25,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,83
9901	FERIAS	28,00	2.110,84	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	703,61	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		13,40
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.542,98

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.806,29	**2.927,78**
Dependentes SF: 1 IR: 0	**Valor Líquido**	**878,51**

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.806,29	2.964,76	237,18	427,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00060/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 03/06/2024 A 02/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305640 JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE 001 00038 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262129

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	125,26	
90	I.N.S.S.	9,34		355,57
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	25,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,83
9901	FERIAS	28,00	2.110,84	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	703,61	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		13,40
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.542,98

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

3.806,29 2.927,78

Dependentes SF: 1 IR: 0 Valor Líquido 878,51

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.806,29	2.964,76	237,18	427,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00060/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA ROBERTA MORENO
CPF: 312.005.608-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.265-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 167,55

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.4F8.ABC.35B.78A.B52

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/06/2024 A 03/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305668	**JESSICA ROBERTA MORENO**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 001988000000026265X — FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	187,89	
90	I.N.S.S.	9,06		312,41
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,80	
252	AD. NOTURNO 40%	7,98	33,99	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,56
9901	FERIAS	27,00	2.385,25	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	795,09	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		38,98
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		2.834,10
			3.446,60	**3.279,05**
			Valor Líquido	**167,55**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 — Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.446,60	3.446,60	275,72	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/06/2024 A 03/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305668 JESSICA ROBERTA MORENO — 001 00042 00001 00001 1

C/C: 001988000000026265X — FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	187,89	
90	I.N.S.S.	9,06		312,41
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,80	
252	AD. NOTURNO 40%	7,98	33,99	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,56
9901	FERIAS	27,00	2.385,25	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	795,09	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		38,98
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		2.834,10
			3.446,60	3.279,05
			Valor Líquido	167,55

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 — Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.446,60	3.446,60	275,72	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNI
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNH
CPF: 342.122.938-46
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 106.672-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.430,12

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.24F.0F8.5B9.6F4.4F4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306139	**JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ**	001	00050	00001	00001	1

C/C: 0002720000001066722

COMPRAS

Funcao: 411005-ENCARREGADA DE COMPRAS

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.500,00	
90	I.N.S.S.	8,41		236,85
7005	ASSOC FUNCIONARIO			150,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			2.816,97	**386,85**
			Valor Líquido	**2.430,12**

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
2.500,00	2.816,97	2.816,97	225,35	2.252,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00062/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306139	**JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ**	001	00050	00001	00001	1

C/C: 0002720000001066722

COMPRAS

Funcao: 411005-ENCARREGADA DE COMPRAS

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.500,00	
90	I.N.S.S.	8,41		236,85
7005	ASSOC FUNCIONARIO			150,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			2.816,97	**386,85**
			Valor Líquido	**2.430,12**

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
2.500,00	2.816,97	2.816,97	225,35	2.252,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00062/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSENILDO MACIEL DA SILVA
CPF: 013.918.045-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.262-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.315,49

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.1DA.655.295.829.E9D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2024 A 30/06/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306095	**JOSENILDO MACIEL DA SILVA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262625

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,28		345,49
96	I.R.R.F.	7,50		41,16
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,35	
252	AD. NOTURNO 40%	104,13	521,73	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,17
			3.722,31	**406,82**
			Valor Líquido	**3.315,49**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.722,31	2.880,78	230,46	2.808,05	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306095 JOSENILDO MACIEL DA SILVA — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262625

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,28		345,49
96	I.R.R.F.	7,50		41,16
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,35	
252	AD. NOTURNO 40%	104,13	521,73	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,17
			3.722,31	406,82
			Valor Líquido	3.315,49

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.722,31	2.880,78	230,46	2.808,05	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA
CPF: 348.113.778-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.304-4
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 587,46

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.323.BE3.7F9.FD8.92E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 12/06/2024 A 11/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305892	**JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263044

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	581,12	
90	I.N.S.S.	8,08		186,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	116,22	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31
9901	FERIAS	19,00	1.204,50	
9902	1/3 DE FERIAS	19,00	401,50	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	19,00		1.466,45
			2.303,34	**1.715,88**
			Valor Líquido	**587,46**

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	2.303,34	2.303,34	184,26	132,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00064/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 12/06/2024 A 11/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305892 JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263044

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	581,12	
90	I.N.S.S.	8,08		186,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	116,22	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31
9901	FERIAS	19,00	1.204,50	
9902	1/3 DE FERIAS	19,00	401,50	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	19,00		1.466,45
			2.303,34	1.715,88
			Valor Líquido	587,46

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	2.303,34	2.303,34	184,26	132,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00064/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE CRISTINA DA SILVA
CPF: 131.942.808-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.241-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.729,18

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.0F8.77B.D83.20A.B1A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305575	**JOSLAINE CRISTINA DA SILVA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262412

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,91		154,03
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,63

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	1.946,84	**217,66**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**1.729,18**

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.946,84	1.946,84	155,74	1.382,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00065/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305575	**JOSLAINE CRISTINA DA SILVA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262412

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,91		154,03
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,63

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	1.946,84	**217,66**
Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**1.729,18**

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.946,84	1.946,84	155,74	1.382,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00065/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ
CPF: 349.814.788-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.328-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.280,47

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.A50.0DC.7BB.0D8.480

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305825	**JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263281

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,17		208,98
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		68,59	
252	AD. NOTURNO 40%	71,92	342,95	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,90
			2.557,35	**276,88**
			Valor Líquido	**2.280,47**

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.557,35	2.557,35	204,58	1.992,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00066/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305825	**JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263281

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,17		208,98
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		68,59	
252	AD. NOTURNO 40%	71,92	342,95	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,90
			2.557,35	**276,88**
			Valor Líquido	**2.280,47**

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.557,35	2.557,35	204,58	1.992,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00066/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIANE SIMPIONE
CPF: 333.288.528-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.248-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 828,51

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.26C.889.AA0.04A.A62

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 03/06/2024 A 02/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306091 JULIANE SIMPIONE — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 00198800000026248X — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	125,26	
90	I.N.S.S.	9,36		357,90
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	25,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,93
9901	FERIAS	28,00	2.125,40	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	708,46	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		14,86
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.558,50
			3.825,70	**2.997,19**

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **828,51**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.825,70	2.984,17	238,73	427,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00067/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 03/06/2024 A 02/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306091 JULIANE SIMPIONE — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 00198800000026248X — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	125,26	
90	I.N.S.S.	9,36		357,90
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	25,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,93
9901	FERIAS	28,00	2.125,40	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	708,46	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		14,86
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		2.558,50
			3.825,70	2.997,19

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 828,51

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.825,70	2.984,17	238,73	427,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00067/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: KELI CRISTINA PODANOSCHI
CPF: 275.912.138-06
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.229-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.887,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.0C6.D99.DDE.AD1.E8B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306147	**KELI CRISTINA PODANOSCHI**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262293

CENTRO CIRURGICO

01 TRABALHADOR

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			4.592,46	**705,21**
			Valor Líquido	**3.887,25**

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00068/00132

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local 001 | Depto. 00038 | Setor 00001 | Seção 00001 | Fl. 1
000306147 KELI CRISTINA PODANOSCHI
C/C: 0019880000000262293

CENTRO CIRURGICO

01 TRABALHADOR

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			4.592,46	705,21
			Valor Líquido	3.887,25

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00068/00132

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARINE DE SOUSA LEONEL
CPF: 426.546.238-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.253-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.671,36

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.397.7AE.EAD.DD5.E6B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306148	**LARINE DE SOUSA LEONEL**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262536

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,87		630,39
96	I.R.R.F.	27,50		420,54
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		200,76	
252	AD. NOTURNO 40%	106,62	1.003,78	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			5.797,00	**1.125,64**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **4.671,36**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.797,00	5.441,12	435,28	4.787,43	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00069/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306148 LARINE DE SOUSA LEONEL — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262536

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,87		630,39
96	I.R.R.F.	27,50		420,54
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		200,76	
252	AD. NOTURNO 40%	106,62	1.003,78	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			5.797,00	1.125,64

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2 Valor Líquido 4.671,36

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.797,00	5.441,12	435,28	4.787,43	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00069/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA CAROLINE BARBOSA
CPF: 337.478.288-41
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.287-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.702,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.9AD.781.937.5FB.343

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.25/06/2024(P3)-RET.26/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305961	**LARISSA CAROLINE BARBOSA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262870

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	**393,78**

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.702,45**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.25/06/2024(P3)-RET.26/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl.
000305961 LARISSA CAROLINE BARBOSA — 001 00034 00001 00001 1
C/C: 0019880000000262870

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	393,78

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.702,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA CRISTINA BORTOLUCI
CPF: 468.631.868-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.902-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.789,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.A34.894.A75.A73.1EC

AF.19/06/2024(P3)-RET.20/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306176	**LARISSA CRISTINA BORTOLUCI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000269026

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICOA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 20733800798 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.789,67**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00071/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.19/06/2024(P3)-RET.20/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306176 LARISSA CRISTINA BORTOLUCI 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000269026

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICOA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	306,56

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 20733800798 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido 2.789,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00071/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LIA PAULA BOLLINI
CPF: 391.675.498-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.278-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.414,93

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.105.DB3.1B9.45B.653

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.25/06/2024(P3)-RET.27/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306097	**LIA PAULA BOLLINI**	001	00048	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262781

FINANCEIRO

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	5.038,00	
90	I.N.S.S.	10,62		568,51
96	I.R.R.F.	22,50		371,53
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			5.354,97	**940,04**
			Valor Líquido	**4.414,93**

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
5.038,00	5.354,97	5.354,97	428,39	4.596,87	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00072/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.25/06/2024(P3)-RET.27/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306097 LIA PAULA BOLLINI 001 00048 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262781

FINANCEIRO

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	5.038,00	
90	I.N.S.S.	10,62		568,51
96	I.R.R.F.	22,50		371,53
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			5.354,97	940,04
			Valor Líquido	4.414,93

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
5.038,00	5.354,97	5.354,97	428,39	4.596,87	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00072/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI
CPF: 287.851.028-30
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.213-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.739,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.AE3.7A1.A5B.DFD.641

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000305931 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI

C/C: 0019880000000262137

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**356,56**

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.739,67**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00073/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000305931 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI

C/C: 0019880000000262137

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	356,56

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 2.739,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00073/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLO
CPF: 398.748.718-65
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.270-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.789,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.B5B.2DC.EE4.B69.5D9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000306190 LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**

Admissão: 09/04/2024 Nro.PIS/CI: 16464658043 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.789,67**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00074/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000306190 LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**

Admissão: 09/04/2024 Nro.PIS/CI: 16464658043 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.789,67**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00074/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUANA JULIA DOS SANTOS
CPF: 466.034.038-46
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.293-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.752,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.B4E.F4E.750.C3A.6AE

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306086	**LUANA JULIA DOS SANTOS**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262935

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	**343,78**
			Valor Líquido	**2.752,45**

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00075/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306086 LUANA JULIA DOS SANTOS 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262935

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	343,78
			Valor Líquido	2.752,45

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00075/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIANE CORREA MACHADO
CPF: 312.963.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.021-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.629,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.3FE.A67.15D.0BB.CEB

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306184	**LUCIANE CORREA MACHADO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000270210

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	9,76		413,54
96	I.R.R.F.	15,00		169,33
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			4.236,58	**607,58**
			Valor Líquido	**3.629,00**

Admissão: 23/02/2024 Nro.PIS/CI: 12716127249 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.236,58	4.236,58	338,92	3.671,78	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00076/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306184	**LUCIANE CORREA MACHADO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000270210

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	9,76		413,54
96	I.R.R.F.	15,00		169,33
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			4.236,58	**607,58**
			Valor Líquido	**3.629,00**

Admissão: 23/02/2024 Nro.PIS/CI: 12716127249 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.236,58	4.236,58	338,92	3.671,78	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00076/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SO
CPF: 289.354.458-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.719-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.235,12

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.B1B.910.7FC.426.60E

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000137197

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,25		340,62
96	I.R.R.F.	15,00		86,10
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		97,58	
252	AD. NOTURNO 40%	97,38	487,91	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,88
			3.681,72	**446,60**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.235,12**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.681,72	2.840,19	227,21	3.116,92	15,00

00077/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000137197

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,25		340,62
96	I.R.R.F.	15,00		86,10
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		97,58	
252	AD. NOTURNO 40%	97,38	487,91	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,88
			3.681,72	**446,60**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.235,12**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.681,72	2.840,19	227,21	3.116,92	15,00

00077/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU
CPF: 116.102.238-45
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.339-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.380,80

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.62C.3DD.90F.853.C74

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305580	**LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263397

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.930,89	
90	I.N.S.S.	9,39		364,86
96	I.R.R.F.	15,00		116,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		115,79	
252	AD. NOTURNO 40%	108,58	578,95	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		789,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,66
			3.883,72	**502,92**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.380,80**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.930,89	3.883,72	3.094,16	247,53	3.318,92	15,00

00078/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305580	**LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263397

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.930,89	
90	I.N.S.S.	9,39		364,86
96	I.R.R.F.	15,00		116,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		115,79	
252	AD. NOTURNO 40%	108,58	578,95	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		789,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,66
			3.883,72	**502,92**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.380,80**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.930,89	3.883,72	3.094,16	247,53	3.318,92	15,00

00078/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUZIA APARECIDA DE PAULI
CPF: 061.760.958-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.223-4
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.682,04

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.9D8.838.E92.770.08B

TERMO DE [illegible]
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fi
000306037	**LUZIA APARECIDA DE PAULI**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262234

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**157,22**

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.682,04**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

00079/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fi
000306037	**LUZIA APARECIDA DE PAULI**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262234

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**157,22**

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.682,04**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

00079/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUZIA VIEIRA ROVARI
CPF: 252.879.838-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.269-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.659,13

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.EEA.722.BCC.6A9.A03

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305571	**LUZIA VIEIRA ROVARI**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262692

LAVANDERIA

Funcao: 516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,87		147,05
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		30,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,08
			1.869,26	**210,13**
			Valor Líquido	**1.659,13**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.869,26	1.869,26	149,54	1.304,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00080/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305571	**LUZIA VIEIRA ROVARI**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262692

LAVANDERIA

Funcao: 516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,87		147,05
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		30,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,08
			1.869,26	**210,13**
			Valor Líquido	**1.659,13**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.869,26	1.869,26	149,54	1.304,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00080/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA COLOMBO ANTONELLI
CPF: 158.230.228-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.267-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.739,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.472.884.948.A7A.8A8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000305611 MARCIA COLOMBO ANTONELLI

C/C: 0019880000000262676

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00037	00001	00001	1

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**356,56**

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.739,67**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00081/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000305611 MARCIA COLOMBO ANTONELLI

C/C: 0019880000000262676

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00037 00001 00001 1

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	356,56

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 2.739,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00081/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA DE PAULI
CPF: 180.886.878-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.298-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.081,07

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.EE7.2BC.B68.5CF.F71

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305930	**MARCIA DE PAULI**	001	00047	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262986

DEPARTAMENTO PESSOAL

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.742,77	
90	I.N.S.S.	10,42		527,20
96	I.R.R.F.	22,50		348,63
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			5.059,90	**978,83**
			Valor Líquido	**4.081,07**

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.742,77	5.059,90	5.059,90	404,79	4.495,10	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00082/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305930	**MARCIA DE PAULI**	001	00047	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262986

DEPARTAMENTO PESSOAL

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.742,77	
90	I.N.S.S.	10,42		527,20
96	I.R.R.F.	22,50		348,63
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			5.059,90	**978,83**
			Valor Líquido	**4.081,07**

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.742,77	5.059,90	5.059,90	404,79	4.495,10	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00082/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA
CPF: 058.449.738-52
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.224-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.243,26

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.E4F.3F7.373.6BE.FD3

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305623	**MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262242

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,29		347,40
96	I.R.R.F.	15,00		94,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		107,00	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	106,78	535,01	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.738,24	**494,98**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.243,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.738,24	2.896,71	231,73	3.173,44	15,00

00083/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305623	**MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262242

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,29		347,40
96	I.R.R.F.	15,00		94,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		107,00	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	106,78	535,01	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.738,24	**494,98**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.243,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.738,24	2.896,71	231,73	3.173,44	15,00

00083/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE
CPF: 068.123.368-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.318-4
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.632,04

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.664.059.3AF.B03.775

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305596	**MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263184

LAVANDERIA

Funcao: 516405-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**207,22**
			Valor Líquido	**1.632,04**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00084/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305596	**MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263184

LAVANDERIA

Funcao: 516405-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**207,22**
			Valor Líquido	**1.632,04**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00084/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRE
CPF: 325.032.988-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.218-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.138,06

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.E5C.C31.F53.112.B48

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306149	**MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262188

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.043,84	
90	I.N.S.S.	8,09		188,18
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			2.326,24	**188,18**
			Valor Líquido	**2.138,06**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.043,84	2.326,24	2.326,24	186,09	1.761,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00085/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306149	**MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262188

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.043,84	
90	I.N.S.S.	8,09		188,18
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			2.326,24	**188,18**
			Valor Líquido	**2.138,06**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.043,84	2.326,24	2.326,24	186,09	1.761,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00085/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA HELOISA PULTRINI DOS SAN
CPF: 468.165.998-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.334-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 922,04

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.EEE.04B.3E1.EAE.7F9

EM FERIAS: 04/06/2024 A 03/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306042 MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263346

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	187,89	
90	I.N.S.S.	10,02		456,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,81	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	34,07	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,97
9901	FERIAS	27,00	2.587,21	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	862,41	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		97,90
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		3.010,73
			4.557,50	**3.635,46**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **922,04**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	4.557,50	3.715,97	297,27	461,43	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00086/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 04/06/2024 A 03/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306042 MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263346

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	187,89	
90	I.N.S.S.	10,02		456,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,81	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	34,07	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	37,58	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,97
9901	FERIAS	27,00	2.587,21	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	862,41	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		97,90
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		3.010,73
			4.557,50	3.635,46

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — Valor Líquido 922,04

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	4.557,50	3.715,97	297,27	461,43	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00086/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA LUCILENE MACCORIN DE MOR
CPF: 384.504.548-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.233-1
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.754,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.FED.053.CE5.655.C20

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 07/05/2024 A 05/06/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305592	**MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262331

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.320,73	
90	I.N.S.S.	8,18		211,53
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,17	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	91,47	375,84	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,14	
9901	FERIAS	5,00	412,42	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	137,47	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		5,94
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		486,00
			2.585,77	**831,47**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **1.754,30**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	2.585,77	2.585,77	206,86	1.471,08	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00087/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 07/05/2024 A 05/06/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305592 MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES — 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262331

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.320,73	
90	I.N.S.S.	8,18		211,53
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,17	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	91,47	375,84	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,14	
9901	FERIAS	5,00	412,42	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	137,47	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		5,94
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		486,00
			2.585,77	831,47

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido 1.754,30

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	2.585,77	2.585,77	206,86	1.471,08	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00087/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ROSA DOS SANTOS
CPF: 278.059.458-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.320-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.220,31

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.6A6.0CA.24C.F73.73D

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263206

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,27		343,63
96	I.R.R.F.	15,00		89,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		101,76	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	101,55	508,81	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.706,80	**486,49**
			Valor Líquido	**3.220,31**

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.706,80	2.865,27	229,22	3.142,00	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00088/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263206

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,27		343,63
96	I.R.R.F.	15,00		89,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		101,76	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	101,55	508,81	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.706,80	**486,49**
			Valor Líquido	**3.220,31**

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.706,80	2.865,27	229,22	3.142,00	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00088/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARINA PREARO
CPF: 032.006.341-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.306-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 7.779,96

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.E45.113.683.AE7.518

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.18/03/2024(Q1)-RET.16/07/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306157	**MARINA PREARO**	001	00049	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263060

DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
96	I.R.R.F.	27,50		1.652,62
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	10.366,14	
			10.366,14	**2.586,18**
			Valor Líquido	**7.779,96**

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.660,04	7.786,02	10.366,14	829,29	9.267,70	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00089/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.18/03/2024(Q1)-RET.16/07/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário | Local Depto. Setor Seção Fl

000306157 MARINA PREARO | 001 00049 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263060

DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
96	I.R.R.F.	27,50		1.652,62
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	10.366,14	
			10.366,14	2.586,18
			Valor Líquido	7.779,96

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.660,04	7.786,02	10.366,14	829,29	9.267,70	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00089/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MELISSA KARINE BISSI DA LUZ
CPF: 325.024.698-05
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.235-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.335,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.895.EC7.6BC.290.7B5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306016	**MELISSA KARINE BISSI DA LUZ**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262358

RECEPÇÃO

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,17		209,46
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		51,34	
252	AD. NOTURNO 40%	51,23	256,68	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,94
			2.562,72	**227,40**
			Valor Líquido	**2.335,32**

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.562,72	2.562,72	205,01	1.997,92	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00090/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306016	**MELISSA KARINE BISSI DA LUZ**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262358

RECEPÇÃO

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,17		209,46
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		51,34	
252	AD. NOTURNO 40%	51,23	256,68	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,94
			2.562,72	**227,40**
			Valor Líquido	**2.335,32**

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	2.562,72	2.562,72	205,01	1.997,92	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00090/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS
CPF: 279.202.868-83
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 126.895-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.165,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.5EE.CAF.BF9.0B8.E42

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2024 A 30/06/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306187	**MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1
C/C: 06527700000026895X			LIMPEZA			

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,11		192,54
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		38,15	
252	AD. NOTURNO 40%	40,00	190,74	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,62
			2.374,70	**209,16**
			Valor Líquido	**2.165,54**

Admissão: 11/03/2024 Nro.PIS/CI: 12836604141 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.374,70	2.374,70	189,97	1.802,98	0,00

00091/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306187 MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS 001 00040 00001 00001 1

C/C: 06527700000026895X LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,11		192,54
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		38,15	
252	AD. NOTURNO 40%	40,00	190,74	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,62
			2.374,70	209,16
			Valor Líquido	2.165,54

Admissão: 11/03/2024 Nro.PIS/CI: 12836604141 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.374,70	2.374,70	189,97	1.802,98	0,00

00091/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA
CPF: 299.684.398-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 115.863-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.192,08

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.59D.560.F11.E05.7BF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306181	**MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000115863 5

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,28		345,92
96	I.R.R.F.	15,00		92,73
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,95	
252	AD. NOTURNO 40%	104,73	524,74	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,19
			3.725,92	**533,84**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.192,08**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12829525932 SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.725,92	2.884,39	230,75	3.161,12	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00092/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306181	**MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000115863 5

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,28		345,92
96	I.R.R.F.	15,00		92,73
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,95	
252	AD. NOTURNO 40%	104,73	524,74	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,19
			3.725,92	**533,84**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.192,08**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12829525932 SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.725,92	2.884,39	230,75	3.161,12	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00092/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MIRELLI KAUANI DUTRA
CPF: 463.950.708-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.208-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.862,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.0AD.E7F.ADD.6EF.1DD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2024 A 30/06/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306193	**MIRELLI KAUANI DUTRA**	001	00033	00001	00001	1
		PRONTO SOCORRO				

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			4.592,46	**729,92**
			Valor Líquido	**3.862,54**

Admissão: 19/04/2024 Nro.PIS/CI: 16589385468 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00093/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local 001 Depto. 00033 Setor 00001 Seção 00001 Fl. 1

000306193 MIRELLI KAUANI DUTRA

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			4.592,46	729,92
			Valor Líquido	3.862,54

Admissão: 19/04/2024 Nro.PIS/CI: 16589385468 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00093/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NADIA FERNANDA BAZA
CPF: 384.696.168-03
AGENCIA: 6932-9 - VILA SAMPAIO-JAU SP
CONTA: 26.702-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.349,63

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.3A9.EF0.880.130.61F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306178	**NADIA FERNANDA BAZA**	001	00046	00001	00001	1

C/C: 001988000000000267023

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 413115-ENCARREGADA DE FATURAMENTO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.300,00	
90	I.N.S.S.	8,19		214,34
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			2.616,97	**267,34**
			Valor Líquido	**2.349,63**

Admissão: 25/01/2024 Nro.PIS/CI: 20435694493 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	2.616,97	2.616,97	209,35	2.052,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00094/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306178 NADIA FERNANDA BAZA 001 00046 00001 00001 1

C/C: 001988000000000267023

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 413115-ENCARREGADA DE FATURAMENTO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.300,00	
90	I.N.S.S.	8,19		214,34
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			2.616,97	267,34
			Valor Líquido	2.349,63

Admissão: 25/01/2024 Nro.PIS/CI: 20435694493 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.300,00	2.616,97	2.616,97	209,35	2.052,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00094/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NELI APARECIDA DO NASCIMENTO
CPF: 096.340.548-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.707-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 966,29

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.867.127.665.0D1.2C9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.22/02/2024(P1)-RET.17/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306021	NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000137073 — FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	14,00	876,83	
90	I.N.S.S.	7,50		78,94
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	175,77	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		7,37
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	16,00	1.002,09	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	16,00		1.002,09
			2.054,69	**1.088,40**
			Valor Líquido	**966,29**

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	1.052,60	1.052,60	84,20	487,80	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00095/00132 — 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.22/02/2024(P1)-RET.17/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306021 NELI APARECIDA DO NASCIMENTO — 001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000137073 — FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	14,00	876,83	
90	I.N.S.S.	7,50		78,94
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	175,77	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		7,37
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	16,00	1.002,09	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	16,00		1.002,09
			2.054,69	1.088,40
			Valor Líquido	966,29

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	1.052,60	1.052,60	84,20	487,80	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00095/00132 — 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: PAMELA LOPES
CPF: 425.542.048-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.231-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.832,01

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.DB1.B1E.0F4.25F.663

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.17/06/2024(P3)-RET.18/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306127	PAMELA LOPES	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000262315 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		223,98
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			4.592,46	760,45
			Valor Líquido	3.832,01

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	3.941,11	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00096/00132 — 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.17/06/2024(P3)-RET.18/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306127 PAMELA LOPES — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000262315 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		223,98
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			4.592,46	760,45
			Valor Líquido	3.832,01

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	3.941,11	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00096/00132 — 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PATRICIA MACCORIN GUERTA
CPF: 370.532.948-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.146-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.053,46

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.F00.BC0.15D.8E3.4F0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.27/05/2024(P3)-RET.10/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306186	**PATRICIA MACCORIN GUERTA**	001	00042	00001	00001	1
C/C: 0019880000000271462			FARMACIA			

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.123,23	
90	I.N.S.S.	9,03		307,49
96	I.R.R.F.	15,00		44,68
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.405,63	**352,17**

Admissão: 04/03/2024 Nro.PIS/CI: 19029228566 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.053,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	3.405,63	3.405,63	272,45	2.840,83	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00097/00132 — 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.27/05/2024(P3)-RET.10/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306186 PATRICIA MACCORIN GUERTA — 001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000271462 — FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.123,23	
90	I.N.S.S.	9,03		307,49
96	I.R.R.F.	15,00		44,68
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.405,63	352,17

Admissão: 04/03/2024 Nro.PIS/CI: 19029228566 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.053,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.123,23	3.405,63	3.405,63	272,45	2.840,83	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00097/00132 — 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.13/10/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306018	**PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000026279X — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92
			1.878,92	**1.878,92**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.13/10/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000026279X — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92
			1.878,92	1.878,92
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONTRATO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAULO SERGIO DE AZEVEDO
CPF: 247.268.668-42
AGENCIA: 6798-9 - AREALVA SP
CONTA: 7.011-4
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.540,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.0DC.1CD.CD2.512.B0B

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2024 A 30/06/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306169	**PAULO SERGIO DE AZEVEDO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 067989000000000070114 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,81		613,28
96	I.R.R.F.	27,50		495,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		180,38	
252	AD. NOTURNO 40%	95,80	901,92	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			5.674,76	**1.133,90**
			Valor Líquido	**4.540,86**

Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.674,76	5.318,88	425,51	5.061,48	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00099/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306169 PAULO SERGIO DE AZEVEDO — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 067989000000000070114 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,81		613,28
96	I.R.R.F.	27,50		495,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		180,38	
252	AD. NOTURNO 40%	95,80	901,92	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			5.674,76	1.133,90
			Valor Líquido	4.540,86

Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.674,76	5.318,88	425,51	5.061,48	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00099/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIM
CPF: 096.129.419-12
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.319-2
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.634,13

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.8A5.57E.D8D.2EB.BF9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.02/03/2024(Q1)-RET.30/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305991	**RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 001988000000000263192

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	51,09	
90	I.N.S.S.	7,85		144,56
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	10,22	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,89
9025	AUXILIO MATERNIDADE	29,00	1.780,27	
			1.841,58	**207,45**
			Valor Líquido	**1.634,13**

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base.Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.841,58	1.841,58	147,32	1.276,78	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00100/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.02/03/2024(Q1)-RET.30/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA 001 00041 00001 00001 1

C/C: 001988000000000263192

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	51,09	
90	I.N.S.S.	7,85		144,56
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	10,22	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,89
9025	AUXILIO MATERNIDADE	29,00	1.780,27	
			1.841,58	207,45
			Valor Líquido	1.634,13

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.841,58	1.841,58	147,32	1.276,78	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00100/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: REBECA TRENTO CARMINATTI
CPF: 347.942.158-00
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 18.619-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.714,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.DDD.708.C93.246.4E4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306191	**REBECA TRENTO CARMINATTI**	001	00038	00001	00001	1

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**381,56**
			Valor Líquido	**2.714,67**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 11/04/2024 Nro.PIS/CI: 20120624774 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306191 REBECA TRENTO CARMINATTI — 001 00038 00001 00001 1

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	381,56
			Valor Líquido	2.714,67

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 11/04/2024 Nro.PIS/CI: 20120624774 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.03/06/2020(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305647	**REGINA SILVA DE CAMPOS**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 033006460000710023180 — SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	**1.138,28**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00102/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.03/06/2020(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305647 REGINA SILVA DE CAMPOS — 001 00044 00001 00001 1

C/C: 033006460000710023180 — SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	1.138,28
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00102/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.252-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.701,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.995.D9A.B72.F3B.A39

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305587	**ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 001988000000262528

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,89		149,98
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			1.901,84	**199,98**

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.701,86**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.901,84	1.901,84	152,14	1.337,04	0,00

00103/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305587 ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO 001 00043 00001 00001 1

C/C: 001988000000262528

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,89		149,98
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
			1.901,84	199,98

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 1.701,86

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.584,87	1.901,84	1.901,84	152,14	1.337,04	0,00

00103/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSELAINE DA SILVA BARBOZA
CPF: 381.452.348-24
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.245-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.702,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.E60.433.160.723.A02

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

AF.30/05/2024(P3)-RET.04/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306085	**ROSELAINE DA SILVA BARBOZA**	001	00033	00001	00001	1
C/C: 001988000000262455		PRONTO SOCORRO				

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	**393,78**
			Valor Líquido	**2.702,45**

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 — Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00132 — 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.30/05/2024(P3)-RET.04/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000262455 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	393,78
			Valor Líquido	2.702,45

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 — Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00132 — 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSELENE DO ESPIRITO SANTO
CPF: 267.339.858-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.303-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.752,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.E5C.C75.8F1.41E.AA1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO

C/C: 0019880000000263036

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	**343,78**

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Liquido **2.752,45**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00105/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO

C/C: 0019880000000263036

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.096,23	343,78

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Liquido 2.752,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

00105/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:54
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO
CPF: 102.932.714-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.261-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.167,24

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.42D.E83.C40.E79.3CA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000262617 — PRONTO SOCORRO

01 TRABALHADOR

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,24		339,34
96	I.R.R.F.	15,00		61,44
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		95,80	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	95,60	478,99	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.671,02	**503,78**
			Valor Líquido	**3.167,24**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 — Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.671,02	2.829,49	226,35	2.952,50	15,00

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00106/00132

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000262617 — PRONTO SOCORRO

01 TRABALHADOR

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,24		339,34
96	I.R.R.F.	15,00		61,44
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		95,80	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	95,60	478,99	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.671,02	**503,78**
			Valor Líquido	**3.167,24**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 — Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.671,02	2.829,49	226,35	2.952,50	15,00

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00106/00132

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO
CPF: 315.079.638-58
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.542-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.223,92

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.3E0.55B.E0C.CA9.FC0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2024 A 30/06/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306168	**SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO**	001	00046	00001	00001	1

C/C: 001988000000026542X — FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.500,00	
90	I.N.S.S.	10,52		547,66
96	I.R.R.F.	22,50		381,52
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			5.206,10	**982,18**
			Valor Líquido	**4.223,92**

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	5.206,10	5.206,10	416,48	4.641,30	22,50

00107/00132 — 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306168 SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO — 001 00046 00001 00001 1

C/C: 001988000000026542X — FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.500,00	
90	I.N.S.S.	10,52		547,66
96	I.R.R.F.	22,50		381,52
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			5.206,10	982,18
			Valor Líquido	4.223,92

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.500,00	5.206,10	5.206,10	416,48	4.641,30	22,50

00107/00132 — 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SAMILE DOS SANTOS FRANCA
CPF: 412.443.098-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.301-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.739,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.EF0.AFD.340.8A6.82F

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306081	**SAMILE DOS SANTOS FRANCA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000026301X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**356,56**
			Valor Líquido	**2.739,67**

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00108/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306081 SAMILE DOS SANTOS FRANCA | 001 | 00034 | 00001 | 00001 | 1

C/C: 001988000000026301X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	356,56
			Valor Líquido	2.739,67

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00108/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SANDRA LUIZA DE JESUS
CPF: 204.131.378-13
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.313-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.908,85

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.4C5.1D6.858.49A.673

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS

C/C: 0019880000000263133

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00040	00001	00001	1

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,01		171,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
			2.145,81	**236,96**

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.908,85**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

00109/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS

C/C: 0019880000000263133

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00040 00001 00001 1

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,01		171,94
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02
			2.145,81	236,96

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 1.908,85

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.581,01	0,00

00109/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SANDRA REGINA GARCIA
CPF: 308.864.248-18 SP
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI 26.893-3
CONTA: 03/07/2024
DATA DE PAGAMENTO: 2.796,03
VALOR CREDITADO (R$):

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.808.50C.796.629.7BE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2024 A 30/06/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306177	**SANDRA REGINA GARCIA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000268933 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		14,06
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**300,20**
			Valor Líquido	**2.796,03**

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 12681756148 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.446,69	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306177 SANDRA REGINA GARCIA 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000268933 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		14,06
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	300,20
			Valor Líquido	2.796,03

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 12681756148 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.446,69	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SANDREGIR SILVA SEMEGUINI
CPF: 696.344.834-53
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.226-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.576,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.0C1.2CA.B1F.DC0.C73

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305594	**SANDREGIR SILVA SEMEGUINI**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 001988000000262269

RECEPÇÃO

01 TRABALHADOR

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.901,05	
90	I.N.S.S.	8,43		239,08
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,92	
252	AD. NOTURNO 40%	104,40	514,58	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,85
			2.835,52	**258,93**
			Valor Líquido	**2.576,59**

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.901,05	2.835,52	2.835,52	226,84	2.270,72	7,50

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00111/00132

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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local 001 | Depto. 00043 | Setor 00001 | Seção 00001 | Fl 1

000305594 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI

C/C: 001988000000262269

RECEPÇÃO

01 TRABALHADOR

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.901,05	
90	I.N.S.S.	8,43		239,08
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,92	
252	AD. NOTURNO 40%	104,40	514,58	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,85
			2.835,52	258,93
			Valor Líquido	2.576,59

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.901,05	2.835,52	2.835,52	226,84	2.270,72	7,50

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00111/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SELMA FAGA ARAUJO PINTO
CPF: 333.728.948-71
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.971-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.789,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.C76.A73.0ED.2BD.A35

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306183	**SELMA FAGA ARAUJO PINTO**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000269719

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**306,56**
			Valor Líquido	**2.789,67**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12713307149 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00112/00132

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local 001 Depto. 00038 Setor 00001 Seção 00001 Fl 1

000306183 SELMA FAGA ARAUJO PINTO

C/C: 0019880000000269719

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
96	I.R.R.F.	7,50		20,42
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	306,56
			Valor Líquido	2.789,67

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12713307149 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.531,43	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00112/00132

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILV
CPF: 314.784.528-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 24.297-7
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.682,04

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.080.C41.224.D4D.0E4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306166	**SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000242977

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**157,22**
			Valor Líquido	**1.682,04**

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 Dependentes SF: 0 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00113/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306166 SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA — 001 00041 00001 00001 1

C/C: 0019880000000242977

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	157,22
			Valor Líquido	1.682,04

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 Dependentes SF: 0 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00113/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.05/04/2023(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305926	**SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 033006460000010122945 — RECEPÇÃO

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 / /

00114/00132 — 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.05/04/2023(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305926 SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO — 001 00043 00001 00001 1

C/C: 033006460000010122945 — RECEPÇÃO

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 / /

00114/00132 — 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVI
CPF: 355.861.398-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.329-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.846,38

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.FBA.C49.50D.E71.5F1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306022	**SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000026329X — MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		181,32
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			4.592,46	**746,08**
			Valor Líquido	**3.846,38**

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	3.751,52	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00115/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306022 SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI — 001 00037 00001 00001 1

C/C: 001988000000026329X — MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		181,32
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			4.592,46	746,08
			Valor Líquido	3.846,38

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	3.751,52	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00115/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILVANA APARECIDA BORALI BRICC
CPF: 164.033.148-40
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.329-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.442,13

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.C2A.D3F.E3E.31F.039

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306194	**SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000273295

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-AUXILIAR DE COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.430,54	
90	I.N.S.S.	7,65		120,44
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	143,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,02
			1.573,59	**131,46**
			Valor Líquido	**1.442,13**

Admissão: 03/06/2024 Nro.PIS/CI: 12415615023 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.573,59	1.573,59	125,88	1.008,79	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306194 SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE — 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000273295

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-AUXILIAR DE COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.430,54	
90	I.N.S.S.	7,65		120,44
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	143,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,02
			1.573,59	131,46
			Valor Líquido	1.442,13

Admissão: 03/06/2024 Nro.PIS/CI: 12415615023 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	1.573,59	1.573,59	125,88	1.008,79	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA
CPF: 191.533.718-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.232-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 5.480,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.4D7.2FE.232.508.022

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306025	**SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES**	001	00035	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262323

COORDENAÇÃO ENFERMAGEM

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	0,30		18,46
96	I.R.R.F.	27,50		645,22
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		86,29	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	45,83	431,47	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			6.169,25	**688,39**
			Valor Líquido	**5.480,86**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.169,25	5.813,37	465,06	5.604,45	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00117/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306025 SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES — 001 00035 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262323

COORDENAÇÃO ENFERMAGEM

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	0,30		18,46
96	I.R.R.F.	27,50		645,22
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		86,29	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	45,83	431,47	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			6.169,25	688,39
			Valor Líquido	5.480,86

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	6.169,25	5.813,37	465,06	5.604,45	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00117/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:58
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: SIMONE FERNANDA CORRADINI
CPF: 339.201.278-54
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.280-3
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.466,07

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.F32.2B5.FFC.977.091

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305604	**SIMONE FERNANDA CORRADINI**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262803 — RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,71		590,45
96	I.R.R.F.	27,50		405,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
			5.511,74	**1.045,67**
			Valor Líquido	**4.466,07**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	5.511,74	5.511,74	440,93	4.731,70	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00118/00132 — 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305604 SIMONE FERNANDA CORRADINI — 001 00045 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262803 — RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.401,24	
90	I.N.S.S.	10,71		590,45
96	I.R.R.F.	27,50		405,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.360,50	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
			5.511,74	1.045,67
			Valor Líquido	4.466,07

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.401,24	5.511,74	5.511,74	440,93	4.731,70	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00118/00132 — 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS D
CPF: 255.467.628-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.225-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.136,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.D1E.75B.D21.ADA.A9E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.09/06/2024(P3)-RET.10/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262250 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,24		338,07
96	I.R.R.F.	15,00		82,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		94,05	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	93,85	470,23	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.660,51	523,99
			Valor Líquido	3.136,52

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.660,51	2.818,98	225,51	3.095,71	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00132 — 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.09/06/2024(P3)-RET.10/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262250 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,24		338,07
96	I.R.R.F.	15,00		82,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		94,05	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	93,85	470,23	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.660,51	523,99
			Valor Líquido	3.136,52

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.660,51	2.818,98	225,51	3.095,71	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00132 — 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000112675X

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,34		355,20
96	I.R.R.F.	15,00		104,33
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		110,30	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,90	551,48	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
			3.803,24	**512,53**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.290,71**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.803,24	2.961,71	236,93	3.238,44	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00120/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305570 SONIA MARIA GENARO PICCO — 001 00037 00001 00001 1

C/C: 001988000000112675X

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,34		355,20
96	I.R.R.F.	15,00		104,33
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		110,30	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,90	551,48	
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
			3.803,24	512,53
		Dependentes	Valor Líquido	3.290,71

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.803,24	2.961,71	236,93	3.238,44	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00120/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA MARIA GENARO PICCO
CPF: 142.217.078-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 112.675-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.290,71

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.AE7.F6A.390.E99.5C2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SUELI APARECIDA VITORIO
CPF: 191.008.658-42
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.222-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.032,44

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.119.BF7.7AC.6EC.4A6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306093	**SUELI APARECIDA VITORIO**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 001988000000262226

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,07		184,26
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		22,81	
252	AD. NOTURNO 40%	23,92	114,06	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,98
			2.282,68	**250,24**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.032,44**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.282,68	2.282,68	182,61	1.717,88	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00121/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306093 SUELI APARECIDA VITORIO — 001 00040 00001 00001 1

C/C: 001988000000262226

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,07		184,26
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		22,81	
252	AD. NOTURNO 40%	23,92	114,06	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,98
			2.282,68	250,24

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 2.032,44

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.282,68	2.282,68	182,61	1.717,88	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00121/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: TAINA LUANA DA SILVA CHIQUESI
CPF: 438.907.168-81
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.276-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.152,31

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.566.14A.02A.02B.5A1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2024 A 30/06/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305837	**TAINA LUANA ANGELO DA SILVA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000262765 MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,25		340,67
96	I.R.R.F.	15,00		86,16
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		97,65	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,45	488,26	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.682,14	**529,83**
			Valor Líquido	**3.152,31**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.682,14	2.840,61	227,24	3.117,34	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00122/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305837 TAINA LUANA ANGELO DA SILVA 001 00037 00001 00001 1

C/C: 001988000000262765 MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,25		340,67
96	I.R.R.F.	15,00		86,16
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		97,65	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,45	488,26	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.682,14	529,83
			Valor Líquido	3.152,31

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.682,14	2.840,61	227,24	3.117,34	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00122/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAMIRES DE OLIVEIRA
CPF: 382.885.278-50
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.270-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.862,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.246.798.3E3.2CE.272

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.14/06/2024(P3)-RET.15/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305639	**TAMIRES DE OLIVEIRA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000262706
MATERNIDADE
Funcao: 223505-ENFERMEIRA
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			4.592,46	**729,92**
			Valor Líquido	**3.862,54**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Assinatura do Funcionário
DATA

00123/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.14/06/2024(P3)-RET.15/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl
000305639 TAMIRES DE OLIVEIRA — 001 00037 00001 00001 1
C/C: 001988000000262706
MATERNIDADE
Funcao: 223505-ENFERMEIRA
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			4.592,46	729,92
			Valor Líquido	3.862,54

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Assinatura do Funcionário
DATA

00123/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:01
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: TAMIRES MENON MAZO
CPF: 454.562.878-89
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.752-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.862,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.978.154.3B6.876.EFE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.17/06/2024(P3)-RET.18/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fi
000306173	**TAMIRES MENON MAZO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 00198800000026752X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			4.592,46	**729,92**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.862,54**

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20336128104 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00124/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

AF.17/06/2024(P3)-RET.18/06/2024(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: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fi

000306173 TAMIRES MENON MAZO — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 00198800000026752X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,05		461,76
96	I.R.R.F.	22,50		243,45
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			24,71
			4.592,46	729,92
		Dependentes	Valor Líquido	3.862,54

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20336128104 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	4.592,46	4.236,58	338,92	4.027,66	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00124/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAMIRES VIVIANE DE LIMA
CPF: 374.639.418-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.282-X
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.470,79

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.BD6.C67.023.336.083

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306154	**TAMIRES VIVIANE DE LIMA**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 001988000000026282X

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,24		221,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		91,15	
252	AD. NOTURNO 40%	95,58	455,77	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
			2.692,73	**221,94**

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 Dependentes SF: 3 IR: 4 **Valor Líquido** **2.470,79**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.692,73	2.692,73	215,41	1.712,43	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00125/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306154 TAMIRES VIVIANE DE LIMA 001 00040 00001 00001 1

C/C: 001988000000026282X

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,24		221,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		91,15	
252	AD. NOTURNO 40%	95,58	455,77	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
			2.692,73	221,94

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 Dependentes SF: 3 IR: 4 Valor Líquido 2.470,79

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.692,73	2.692,73	215,41	1.712,43	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00125/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:59
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANA APARECIDA CAMPOS DOS S
CPF: 370.504.288-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.285-4
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.958,85

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.AEE.959.C8C.FEF.84F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/06/2024 A 30/06/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306108	**TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262854 LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,01		171,94
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.145,81	**186,96**
Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 3 IR: 4	**Valor Líquido**	**1.958,85**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.215,51	0,00

00126/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306108 TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262854 LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	8,01		171,94
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	613,09	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,02

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.145,81 186,96

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 3 IR: 4 Valor Líquido 1.958,85

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.532,72	2.145,81	2.145,81	171,66	1.215,51	0,00

00126/00132 05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANA RUGGERI
CPF: 304.951.738-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.260-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.187,74

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.905.14A.3BA.E7A.762

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário
000305643 TATIANA RUGGERI
C/C: 0019880000000262609

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,29		346,49
96	I.R.R.F.	15,00		93,44
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		105,74	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,52	528,70	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.730,67	**542,93**

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.187,74**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.730,67	2.889,14	231,13	3.165,87	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00127/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário
000305643 TATIANA RUGGERI
C/C: 0019880000000262609

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	9,29		346,49
96	I.R.R.F.	15,00		93,44
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		105,74	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,52	528,70	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
			3.730,67	542,93

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 3.187,74

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.730,67	2.889,14	231,13	3.165,87	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00127/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:55
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TELMA GOMES DE JESUS
CPF: 247.100.318-43
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 66.745-5
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.484,41

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.E41.61B.384.693.108

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000306142 TELMA GOMES DE JESUS

C/C: 0002720000000667455

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,83		618,18
96	I.R.R.F.	27,50		504,19
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		186,22	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	98,90	931,10	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			5.709,78	**1.225,37**

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **4.484,41**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.709,78	5.353,90	428,31	5.091,60	27,50

00128/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000306142 TELMA GOMES DE JESUS

C/C: 0002720000000667455

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.530,48	
90	I.N.S.S.	10,83		618,18
96	I.R.R.F.	27,50		504,19
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		186,22	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	98,90	931,10	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	706,10	
			5.709,78	1.225,37

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 4.484,41

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.530,48	5.709,78	5.353,90	428,31	5.091,60	27,50

00128/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:56
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VERA PEREIRA DE JESUS
CPF: 254.144.568-79
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.316-8
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.632,04

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.027.BD6.332.720.76A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000306113 VERA PEREIRA DE JESUS

C/C: 001988000000000263168

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00041	00001	00001	1

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	**207,22**
			Valor Líquido	**1.632,04**

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
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00129/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000306113 VERA PEREIRA DE JESUS

C/C: 001988000000000263168

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00041 00001 00001 1

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.532,72	
90	I.N.S.S.	7,85		144,35
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,87
			1.839,26	207,22
			Valor Líquido	1.632,04

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
1.532,72	1.839,26	1.839,26	147,14	1.274,46	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00129/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VERONICA SABRINA VICENTE FERRE
CPF: 401.907.278-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.688,55

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.ADB.703.BFD.B37.0EB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000305677 VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA — 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262730 — RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,89		149,98
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31
			1.901,84	**213,29**
			Valor Líquido	**1.688,55**

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
1.584,87	1.901,84	1.901,84	152,14	1.337,04	0,00

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00130/00132

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: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000305677 VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA — 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262730 — RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.584,87	
90	I.N.S.S.	7,89		149,98
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	316,97	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31
			1.901,84	213,29
			Valor Líquido	1.688,55

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
1.584,87	1.901,84	1.901,84	152,14	1.337,04	0,00

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

00130/00132

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:36:00
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PIS
CPF: 391.387.778-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.442-9
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 758,94

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.CBB.F40.AB4.9F7.265

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000306196 VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI

C/C: 0019880000000274429

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	688,94	
90	I.N.S.S.	7,50		62,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	137,79	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		5,79
			826,73	**67,79**
			Valor Líquido	**758,94**

Admissão: 20/06/2024 Nro.PIS/CI: 16580711257 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	826,73	826,73	66,13	195,96	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00131/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código Nome do Funcionário

000306196 VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI

C/C: 0019880000000274429

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	688,94	
90	I.N.S.S.	7,50		62,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	137,79	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		5,79
			826,73	67,79
			Valor Líquido	758,94

Admissão: 20/06/2024 Nro.PIS/CI: 16580711257 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	826,73	826,73	66,13	195,96	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00131/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/07/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:35:57
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAU
CPF: 299.248.328-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.236-6
DATA DE PAGAMENTO: 03/07/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.810,09

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.701.754.0CD.F70.550

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306064	**VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262366

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	**286,14**
			Valor Líquido	**2.810,09**

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.257,10	0,00

00132/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/06/2024 A 30/06/2024

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

000306064 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262366

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.878,92	
90	I.N.S.S.	8,73		270,36
979	COMP LEI 14434/22 06/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	375,78	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,78
			3.096,23	286,14
			Valor Líquido	2.810,09

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	3.096,23	2.254,70	180,37	2.257,10	0,00

00132/00132

05/07/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

05/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:38:07
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792886049000000219776027110808197680003746000
BENEFICIARIO:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA
NOME FANTASIA:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES
CNPJ: 21.922.507/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES
CNPJ: 21.922.507/0001-72
PAGADOR:
SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	70.501
DATA DE VENCIMENTO	05/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	37.460,00
VALOR COBRADO	37.460,00

NR.AUTENTICACAO C.FF5.E33.813.FB4.C12

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2024

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2024

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
05/07/2024	15:03

Código Autenticidade: **907Q.1171.6519.8353099-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
113335	

Número RPS	Série RPS	Data RPS

Prestador de Serviços

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA

AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - TORRE I - ED. JACARANDA - Andar 8º ANDAR
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **21.922.507/0001-72** Inscrição Municipal **4.97400-8**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	**44.690.238/0001-61**

Endereço	Complemento
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17250-182	JARDIM PARAISO	BARIRI	SP

E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	FORNECIMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE VALES-BENEFÍCIO.	171212219	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURA:257093 VALOR:37.460,00 DATA VENCTO:05/07/2024
ALIMENTACAO SANTA CASA DE BARIRI SP 37.460,00
AJUSTE NF (+) 0,01
AJUSTE NF (-) -0,01
Informação EXCLUSIVA para Contratos (Públicos)
Nos termos do art. 1º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
Valor da Comissão ou Corretagem: ZERO
Nos termos do art. 18, §1º e §2º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
OPERAÇÃO EXCLUSIVA DE REPASSE, NÃO HÁ INCIDÊNCIA OU RETENÇÃO TRIBUTÁRIA NESTA NOTA FISCAL.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 37.459,99	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 37.460,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **907Q.1171.6519.8353099-R**

RECEBEMOS DA EMPRESA MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Local ..... Data ..... Assinatura .....

Número da Nota **113335** Série da Nota

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento: 05/07/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário: 2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/06/2024	257093	DM	N	28/06/2024	09/00000021976-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			37.460,00

(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61

Autenticaçao Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.88604 90000.002197 76027.110808 1 97680003746000

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento: 05/07/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário: 2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/06/2024	257093	DM	N	28/06/2024	09/00000021976-5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			37.460,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

(-) Desconto/Abatimento
(-) Outras Deduções
(+) Juros/Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - JARDIM PARAISO
17250-182 - BARIRI - SP

Sacador/Avalista

Autenticaçao Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO DE VENDA - USUÁRIOS

Número:	Empresa:	CNPJ/CPF:	Situação:	
26273	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	EM ANÁLISE	
Data:	**Forma Pagto:**	**Vencto 1ª Parcela:**	**Data Entrega:**	**Valor Total:**
25/06/2024	A VISTA 03 DIAS	04/07/2024	01/07/2024	37.460,00

Lista

Usuário ▲	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
ADRIANA AP MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	30404850839	3106 36XX XXXX 4268	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	38397311866	3106 36XX XXXX 5037	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	29628855867	3106 36XX XXXX 5038	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALFREDO CARLOS DE CASTRO	09165259882	3106 36XX XXXX 5039	MANUTENCAO PREDIAL	300,00
ALICE CAROLINA F NUNES DA SILVA B	36904061880	3106 36XX XXXX 5110	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	30218008821	3106 36XX XXXX 5111	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	38397301801	3106 36XX XXXX 5112	AUX. FARMACIA	300,00
ALINE ROBERTA DE CAMPOS	36071125847	3106 36XX XXXX 5113	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ALINE SOARES ROCCO	29998978807	3106 36XX XXXX 5114	ENFERMEIRA	300,00
AMANDA LETICIA SANCHES	38750250833	3106 36XX XXXX 5115	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	32278938860	3106 36XX XXXX 5116	COZINHA	300,00
ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	42406517861	3106 36XX XXXX 5117	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	29038678878	3106 36XX XXXX 5118	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	14563980838	3106 36XX XXXX 5119	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	00028080483	3106 36XX XXXX 5200	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA MARIA SILVA	03831420831	3106 36XX XXXX 5201	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANA PAULA SPIGOLON	29084084810	3106 36XX XXXX 5202	FAXINEIRA	300,00
ANGELICA BUSSADA MOCO	32571646885	3106 36XX XXXX 5203	ENFERMEIRO	300,00
ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	36121963832	3106 36XX XXXX 5204	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA	27832560886	3106 36XX XXXX 0890	ENFERMEIRO	300,00
APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	06794482843	3106 36XX XXXX 5205	AUX. DE ENFERMAGEM	300,00
BIANCA GARCIA LEME	50284781800	3106 36XX XXXX 6516	ENFERMEIRA	300,00
BRUNA QUEIROZ	36922279816	3106 36XX XXXX 4269	ENFERMEIRA	300,00
BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	50868005878	3106 36XX XXXX 2539	TEC. ENFERMAGEM	110,00
CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	43982370892	3106 36XX XXXX 0133	TEC. ENFERMAGEM	300,00
CAROLINA FOLIENI GABIA	46503922841	3106 36XX XXXX 5208	AUX. FARMACIA	300,00
CAROLINA MOSCONI	43586574860	3106 36XX XXXX 5209	FARMACEUTICA	300,00
CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	16177808808	3106 36XX XXXX 5380	TEC. ENFERMAGEM	300,00
CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	24778119835	3106 36XX XXXX 5381	TEC. RADIOLOGIA	300,00
CLAUDIO BREDA JUNIOR	03831520895	3106 36XX XXXX 5382	AUX. DE ENFERMAGEM	300,00
CLEUZA APARECIDA DE OLIVEIRA	13243256828	3106 36XX XXXX 0135	ENFERMEIRA	60,00
DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	35233512866	3106 36XX XXXX 5383	ENFERMEIRA	300,00
DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	29919970875	3106 36XX XXXX 5384	TEC. ENFERMAGEM	300,00
DALVA CRISTINA DA SILVA	27745412803	3106 36XX XXXX 5385	FAXINEIRA	300,00
DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	42538668832	3106 36XX XXXX 5386	TEC. ENFERMAGEM	300,00
DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	27459271837	3106 36XX XXXX 5388	COZINHEIRA	300,00
DILENE BUENO DA SILVA	26246879802	3106 36XX XXXX 5389	COSTUREIRA	300,00
DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	07227530809	3106 36XX XXXX 5460	COPEIRA	300,00
EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	11689333820	3106 36XX XXXX 5461	COZINHEIRA	300,00
EDNA GARCIA INACIO	18088705819	3106 36XX XXXX 5462	FAXINEIRA	300,00
EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	31322540888	3106 36XX XXXX 5463	ENFERMEIRO	300,00
ELDER LUIS PITON CONTARTEZE	17057443897	3106 36XX XXXX 7460	FISIOTERAPEUTA	300,00
ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	26885766828	3106 36XX XXXX 5464	FARMACEUTICA	300,00
ERIC WILLIAM DA ROCHA	33768082873	3106 36XX XXXX 5465	TEC. ENFERMAGEM	300,00
EVA SIMONE DE LIMA MELLO	33544661896	3106 36XX XXXX 5466	COPEIRA	300,00
FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	27927380818	3106 36XX XXXX 5467	TEC. ENFERMAGEM	300,00
FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	34745782861	3106 36XX XXXX 5468	ENFERMEIRA	300,00
FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	43779968860	3106 36XX XXXX 5540	TEC. RADIOLOGIA	300,00
FRANCINE BANDEIRA	35147286829	3106 36XX XXXX 5541	AUX. FARMACIA	300,00
GABRIEL APARECIDO DE MOURA	39667041883	3106 36XX XXXX 5542	TEC. ENFERMAGEM	300,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Usuário ▲	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	35120662838	3106 36XX XXXX 5543	TEC. ENFERMAGEM	300,00
GIOVANA TRENTO VICCARI	36390913885	3106 36XX XXXX 5544	AUX. FARMACIA	300,00
ISABELA CRISTINA BURATO	36780528862	3106 36XX XXXX 5545	TEC. RADIOLOGIA	300,00
IVANI DE SOUSA BUENO	35111064869	3106 36XX XXXX 5546	FAXINEIRA	300,00
JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	30155726870	3106 36XX XXXX 5549	AUX. FARMACIA	300,00
JAQUELINE APARECIDA SALVE	27635508865	3106 36XX XXXX 5620	TEC. ENFERMAGEM	300,00
JAQUELINE FERNANDA CANASSA	30759051860	3106 36XX XXXX 5621	TEC. ENFERMAGEM	300,00
JESSICA FERNANDA DA S CORNELIO FOLIE	41095947826	3106 36XX XXXX 5622	TEC. ENFERMAGEM	300,00
JESSICA ROBERTA MORENO	31200560817	3106 36XX XXXX 5623	AUX. FARMACIA	300,00
JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	34212293846	3106 36XX XXXX 5624	ADMINISTRATIVO	300,00
JOSENILDO MACIEL DA SILVA	01391804511	3106 36XX XXXX 5625	TEC. ENFERMAGEM	300,00
JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	34811377885	3106 36XX XXXX 5626	RECEPCIONISTA	300,00
JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	13194280880	3106 36XX XXXX 5627	RECEPCIONISTA	300,00
JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	34981478895	3106 36XX XXXX 5628	FAXINEIRA	300,00
JULIANE SIMPIONE	33328852867	3106 36XX XXXX 5629	TEC. ENFERMAGEM	300,00
KELI CRISTINA PODANOSCHI	27591213806	3106 36XX XXXX 5701	ENFERMEIRA	300,00
LARINE DE SOUSA LEONEL	42654623831	3106 36XX XXXX 3192	ENFERMEIRA	300,00
LARISSA CAROLINE BARBOSA	33747828841	3106 36XX XXXX 5703	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	46863186888	3106 36XX XXXX 5704	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LIA PAULA BOLLINI	39167549802	3106 36XX XXXX 5705	GERENTE FINANCEIRO	300,00
LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	28785102830	3106 36XX XXXX 5706	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO	39874871865	3106 36XX XXXX 7388	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LUANA JULIA DOS SANTOS	46603403846	3106 36XX XXXX 5707	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LUCIANE CORREA MACHADO	31296369862	3106 36XX XXXX 2610	ENFERMEIRO	300,00
LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	28935445843	3106 36XX XXXX 5708	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	11610223845	3106 36XX XXXX 5709	TEC. ENFERMAGEM	300,00
LUZIA APARECIDA DE PAULI	06176095867	3106 36XX XXXX 5890	COPEIRA	300,00
LUZIA VIEIRA ROVARI	25287983859	3106 36XX XXXX 5891	LAVADEIRA	300,00
MARCIA COLOMBO ANTONELLI	15823022867	3106 36XX XXXX 5892	TEC. ENFERMAGEM	300,00
MARCIA DE PAULI	18088687810	3106 36XX XXXX 5893	AUX. DEPTO PESSOAL	300,00
MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	05844973852	3106 36XX XXXX 5894	TEC. ENFERMAGEM	300,00
MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	06812336807	3106 36XX XXXX 5895	LAVADEIRA	300,00
MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	32503298869	3106 36XX XXXX 5896	NUTRICIONISTA	300,00
MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	46816599837	3106 36XX XXXX 5897	TEC. ENFERMAGEM	300,00
MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	38450454859	3106 36XX XXXX 5898	RECEPCIONISTA	300,00
MARIA ROSA DOS SANTOS	27805945861	3106 36XX XXXX 5899	TEC. ENFERMAGEM	300,00
MARINA PREARO	03200634103	3106 36XX XXXX 5970	DIRETORA ADM.	300,00
MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	32502469805	3106 36XX XXXX 5972	AUX. FARMACIA	300,00
MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS	27920286883	3106 36XX XXXX 5978	FAXINEIRA	300,00
MICHELE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	29968439835	3106 36XX XXXX 2611	TEC. ENFERMAGEM	300,00
MIRELLI KAUANI DUTRA	46395070894	3106 36XX XXXX 7461	ENFERMEIRA	300,00
NADIA FERNANDA BAZA	38469616803	3106 36XX XXXX 0709	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	300,00
NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	09634054897	3106 36XX XXXX 5974	AUX. FARMACIA	300,00
PAMELA LOPES	42554204837	3106 36XX XXXX 5975	ENFERMEIRA	300,00
PATRICIA MACCORIN GUERTA	37053294803	3106 36XX XXXX 3706	FARMACIA	300,00
PAULO SERGIO DE AZEVEDO	24726866842	3106 36XX XXXX 5978	ENFERMEIRO	300,00
RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	09612941912	3106 36XX XXXX 6000	LAVADEIRA	300,00
REBECA TRENTO CARMINATTI	34794215800	3106 36XX XXXX 7389	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	03586269862	3106 36XX XXXX 6002	RECEPCIONISTA	300,00
ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	38145234824	3106 36XX XXXX 6003	TEC. ENFERMAGEM	300,00
ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	26733985896	3106 36XX XXXX 6004	TEC. ENFERMAGEM	300,00
RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	10293271496	3106 36XX XXXX 6005	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	31507963858	3106 36XX XXXX 6006	ENFERMEIRA AUDITORA	300,00
SAMILE DOS SANTOS FRANCA	41244309818	3106 36XX XXXX 6007	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SANDRA LUIZA DE JESUS	20413137813	3106 36XX XXXX 6008	FAXINEIRA	300,00
SANDRA REGINA GARCIA	30806424818	3106 36XX XXXX 6009	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	69634483453	3106 36XX XXXX 6190	RECEPCIONISTA	300,00
SELMA FAGA ARAUJO PINTO	33372894871	3106 36XX XXXX 2612	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	31478452811	3106 36XX XXXX 6191	LAVADEIRA	300,00
SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	35586139880	3106 36XX XXXX 6193	ENFERMEIRA	300,00

TERMO DE CONVÊNIO nº 03/2023

Usuário ▲	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE	16403314840	3106 36XX XXXX 0136	AUX. COZINHA	280,00
SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	19153371860	3106 36XX XXXX 6194	ENFERMEIRA	300,00
SIMONE FERNANDA CORRADINI	33920127854	3106 36XX XXXX 6195	TEC. RADIOLOGIA	300,00
SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	25546762837	3106 36XX XXXX 6196	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SONIA MARIA GENARO PICCO	14221707801	3106 36XX XXXX 6197	TEC. ENFERMAGEM	300,00
SUELI APARECIDA VITORIO	19100865842	3106 36XX XXXX 6198	FAXINEIRA	300,00
TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	43890716881	3106 36XX XXXX 6199	TEC. ENFERMAGEM	300,00
TAMIRES DE OLIVEIRA	38288527850	3106 36XX XXXX 6270	ENFERMEIRA	300,00
TAMIRES MENON MAZO	45456287889	3106 36XX XXXX 6271	ENFERMEIRA	300,00
TAMIRES VIVIANE DE LIMA	37463941809	3106 36XX XXXX 6272	FAXINEIRA	300,00
TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	37050428825	3106 36XX XXXX 6273	FAXINEIRA	300,00
TATIANA RUGGERI	30495173878	3106 36XX XXXX 6274	TEC. ENFERMAGEM	300,00
TELMA GOMES DE JESUS	24710031843	3106 36XX XXXX 6275	ENFERMEIRA	300,00
VERA PEREIRA DE JESUS	25414456879	3106 36XX XXXX 6277	LAVADEIRA	300,00
VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	40190727870	3106 36XX XXXX 6278	RECEPCIONISTA	300,00
VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	39138777894	3106 36XX XXXX 0134	TEC. ENFERMAGEM	110,00
VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	29924832817	3106 36XX XXXX 6279	TEC. ENFERMAGEM	300,00

Total departamentos

Departamento ▲	Total
ADMINISTRATIVO	300,00
AUX. COZINHA	280,00
AUX. DE ENFERMAGEM	600,00
AUX. DEPTO PESSOAL	300,00
AUX. FARMACIA	2.400,00
COPEIRA	900,00
COSTUREIRA	300,00
COZINHA	300,00
COZINHEIRA	600,00
DIRETORA ADM.	300,00
ENCARREGADA DE FATURAMENTO	300,00
ENFERMEIRA	4.260,00
ENFERMEIRA AUDITORA	300,00
ENFERMEIRO	1.500,00
FARMACEUTICA	600,00
FARMACIA	300,00
FAXINEIRA	3.000,00
FISIOTERAPEUTA	300,00
GERENTE FINANCEIRO	300,00
LAVADEIRA	1.500,00
MANUTENCAO PREDIAL	300,00
NUTRICIONISTA	300,00
RECEPCIONISTA	1.800,00
TEC. ENFERMAGEM	15.220,00
TEC. RADIOLOGIA	1.200,00

Qtde Total: 127 **Total Geral:** 37.460,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

08/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:34:09
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 08/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 3.546,38

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO C.7B5.E84.7AA.1D6.E91

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.546,38	NF-e 000255057
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	SÉRIE : 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.255.057
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2550 5719 8000 3233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DS	131246052184794 - 05/07/2024 14:48:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	05/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	05/07/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 255057 Valor Original: 3.546,38 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.546,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.546,38

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.546,38

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	10,380	10,380

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
213739	ALBUMINA HUMANA 20 50ML INJ CSL **	30021236	0 41	6922	FR	10,0000	222,8190000	2.228,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197390	CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS ADULTO 1,5 COMP - BIOSANI	90183929	0 41	6922	UN	200,0000	0,8755000	175,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187954	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ (DICLOFARMA) - FARMACE	30039047	0 41	6922	AP	400,0000	0,8912000	356,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
198008	DIP.BETAMET.+FOSF. BETAMETASONA 5+2 MG/ML 1ML (DUOFLAM) - CRISTALIA	30043999	0 41	6922	AP	25,0000	4,4672000	111,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200772	ESPONJA HEMOSTAT GELFOAN 80X125MM X 10 MM HEMOSPON	30061090	0 41	6922	UN	10,0000	53,4840000	534,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209207	PAPEL GRAU-CIRURGICO 12CMX100M - POLLITEX	48115129	0 41	6922	RL	2,0000	51,6450000	103,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203443	SONDA FOLEY 3 VIAS 16 30CC WELL LEAD	90183921	0 41	6922	UN	10,0000	3,6800000	36,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Parcelado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 05/07/2024, Valor: 3.546,38
BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260: OP: 003: C/ C 0004-3 ou C
HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÃ° DO CNPJ - P
RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3
051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA
YRINI DAV: 1372808 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. C
od Cliente 3061.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

DAV - 1372808

MAPA DE COTAÇÃO Nº 702

EMISSÃO: 08-07-2024 07:20:03

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 04/07/2024 09:34:02 **- FINALIZADA EM:** 05/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL

PRODUTO: 78198623 - ADAPTADOR PARA XAROPES - QTD: 20 - UND: UN - OBS: ADAPTADOR UNIVERSAL PARA SERINGA DOSADORA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 10 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL	R$222,82	10	R$2.228,19	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BLAU	R$223,53	10	R$2.235,27		
NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA - 39.842.843/0001-70	Grifols	R$235,00	10	R$2.350,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$238,01	10	R$2.380,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$278,99	10	R$2.789,90		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$281,77	10	R$2.817,65		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$480,00	10	R$4.800,00		

PRODUTO: 90388925 - BETATRINTA DIPROSPAN - QTD: 30 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$4,47	30	R$134,03	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,48	30	R$134,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$33,00	30	R$990,00		

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,88	200	R$175,10	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDSONDA	R$0,90	200	R$180,18		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	markmed	R$0,94	200	R$188,98		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,01	200	R$202,18		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$1,96	200	R$392,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	isofarma	R$25,00	96	R$2.400,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FRESENIUS	R$31,17	96	R$2.992,30		

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$31,90	96	R$3.062,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$32,22	96	R$3.093,55		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$59,00	96	R$5.664,00		

PRODUTO: 90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,89	400	R$356,48	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DICLOFARMA-FARMACE VAL. 02/2025	R$1,00	400	R$399,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FRENESEUS	R$1,00	400	R$401,72		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,14	400	R$456,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,15	400	R$460,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,28	400	R$510,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,25	400	R$900,00		

PRODUTO: 90465342 - DULCOLAX 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,15	60	R$8,81	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$0,42	60	R$25,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,85	60	R$51,00		

PRODUTO: 90208455 - ERGOTRATE 0,2 MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,63	50	R$81,65	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,88	50	R$144,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VAL: 31/10/2024	R$7,90	50	R$395,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$1,53	300	R$458,70	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R$2,08	300	R$625,44		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$2,17	300	R$649,74		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$2,31	300	R$692,97		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,49	300	R$747,00		

PRODUTO: 74396560 - HEMOSPON ESPONJA HEMOSTATICA (GELFOAM) - QTD: 10 - UND: UN - OBS: GELFOAN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	GELFOAN	R$53,48	10	R$534,84	X	Apenas 2 fornecedores cotaram.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	GELFOAN	R$121,41	10	R$1.214,10		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 2 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$317,46	2	R$634,92	X	-
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$520,00	2	R$1.040,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$2.160,00	2	R$4.320,00		

PRODUTO: 90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA) - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$7,40	300	R$2.220,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$8,99	300	R$2.697,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AUROBINDO	R$9,29	300	R$2.788,44		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$9,86	300	R$2.956,59		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$23,00	300	R$6.900,00		

PRODUTO: 70000010 - PAPEL GRAU CIRURGICO 120 X100 - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$51,65	2	R$103,29	X	Apenas 2 fornecedores cotaram.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$62,28	2	R$124,57		

PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	amil	R$7,55	100	R$755,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALFA MAIS	R$9,00	100	R$900,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX	R$9,15	100	R$915,10		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$10,00	100	R$999,62		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARBOX	R$10,23	100	R$1.023,16		

PRODUTO: 90298837 - SELOKEN 100 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,30	60	R$138,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$3,99	60	R$239,40		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$20,21	60	R$1.212,31		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,33	800	R$2.664,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX FRASCO	R$3,50	800	R$2.800,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,65	800	R$2.920,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$3,80	800	R$3.037,68		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,15	800	R$3.323,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	eurofarma	R$4,86	800	R$3.884,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,11	800	R$4.088,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,30	800	R$6.640,00		

PRODUTO: 90227352 - SOL GLICERINA 12% 500ML - QTD: 75 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$8,27	75	R$620,08	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$9,93	75	R$744,86		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$10,03	75	R$752,12		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$18,99	75	R$1.424,25		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	75	R$1.950,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 600 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$3,05	600	R$1.829,70	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$3,57	600	R$2.139,12		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$3,80	600	R$2.280,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$3,85	600	R$2.310,48		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,82	600	R$2.892,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	600	R$5.160,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 16 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOBASE	R$0,65	60	R$39,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,72	60	R$43,02		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93		R$0,82	60	R$48,92		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$1,18	60	R$70,80		

PRODUTO: 78381738 - SONDA FOLEY 16 3V - QTD: - UND: UN - OBS: 30CC 3V

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 3V	R$3,68	1	R$3,68		

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 600 - UND: UN - OBS: 5 ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	5 ML	R$0,44	600	R$265,74		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	21
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	1
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	14
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,95
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$15.204,78

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER

PEDIDO Nº 702 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 05-07-2024 10:46:33

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90048725 - ALBUMINA 20% 50ML			AMP	10	R$222,82	R$2.228,19
90388925 - BETATRINTA DIPROSPAN			AMP	30	R$4,47	R$134,03
78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO			UN	200	R$0,88	R$175,10
90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML			AMP	400	R$0,89	R$356,48
74396560 - HEMOSPON ESPONJA HEMOSTATICA (GELFOAM)		GELFOAN	UN	10	R$53,48	R$534,84
70000010 - PAPEL GRAU CIRURGICO 120 X100			UN	2	R$51,65	R$103,29
78381738 - SONDA FOLEY 16 3V		30CC 3V	UN	10	R$3,68	R$36,80

TOTAL: R$3.568,73

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 702

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 10 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL	R$222,82	10	R$2.228,19	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BLAU	R$223,53	10	R$2.235,27		
NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA - 39.842.843/0001-70	Grifols	R$235,00	10	R$2.350,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$238,01	10	R$2.380,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$278,99	10	R$2.789,90		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$281,77	10	R$2.817,65		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$480,00	10	R$4.800,00		

PRODUTO: 90388925 - BETATRINTA DIPROSPAN - QTD: 30 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$4,47	30	R$134,03	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,48	30	R$134,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$33,00	30	R$990,00		

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,88	200	R$175,10	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDSONDA	R$0,90	200	R$180,18		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	markmed	R$0,94	200	R$188,98		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,01	200	R$202,18		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$1,96	200	R$392,00		

PRODUTO: 90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,89	400	R$356,48	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DICLOFARMA-FARMACE VAL. 02/2025	R$1,00	400	R$399,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FRENESEUS	R$1,00	400	R$401,72		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,14	400	R$456,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,15	400	R$460,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,28	400	R$510,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,25	400	R$900,00		

PRODUTO: 74396560 - HEMOSPON ESPONJA HEMOSTATICA (GELFOAM) - QTD: 10 - UND: UN - OBS: GELFOAN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	HEMOSPON	R$53,48	10	R$534,84	X	Apenas 2 fornecedores cotaram.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$121,41	10	R$1.214,10		

SincCare Tecnologia www.sinc.care

PRODUTO: 70000010 - PAPEL GRAU CIRURGICO 120 X100 - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$51,65	2	R$103,29	X	Apenas 2 fornecedores cotaram.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$62,28	2	R$124,57		

PRODUTO: 78381738 - SONDA FOLEY 16 3V - QTD: - UND: UN - OBS: 30CC 3V

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	WELL LEAD	R$3,68	1	R$3,68	X	apenas um fornecedor cotou.

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
255.057	ATIVA- Diferença no valor devido a caixa fechada do seguinte item: Betatrinta, no pedido estava 30 ampolas e na nota 25 ampolas. Valor total do pedido era de R$ 3.568,73 e valor total da nota é de R$ 3.546,38.

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

08/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:53:53
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 634,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.B4F.A70.6A7.49B.D53

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

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]

000.066.013
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0660 1317 2368 5988

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		**135241456106242 08/07/2024 10:25:27**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	08/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**08/07/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**10:21:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
634,92	114,29	0,00	0,00	634,92

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	**634,92**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7658	IMUNOGLOBULINA ANTI RH 300MCG 2ML IM GAMA ANTI D Lote=D04H097621 Val=30/05/2025 Qtd=2 PMC=0,00 R.ANVISA=1364100040031 O+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30021239	000	5102	UNI	2	317,46	634,92	634,92	114,29	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 61290 PEDIDO N 45332 - MEDMASTER COMERCIALLTDA EPP - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.066.013. EMISSÃO: 08/07/2024 VALOR TOTAL: 634,92 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** **000.066.013** **SÉRIE 1**

PEDIDO Nº 702 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 05-07-2024 10:46:33

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
99008877 - MATERGAM AMPOLA			AMP	2	R$317,46	R$634,92

TOTAL: R$634,92

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 702

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 2 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$317,46	2	R$634,92	X	-
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$520,00	2	R$1.040,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$2.160,00	2	R$4.320,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 702

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 08-07-2024 11:36:34

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 04/07/2024 09:34:02 - **FINALIZADA EM:** 05/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL

PRODUTO: 78198623 - ADAPTADOR PARA XAROPES - QTD: 20 - UND: UN - OBS: ADAPTADOR UNIVERSAL PARA SERINGA DOSADORA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 10 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL	R$222,82	10	R$2.228,19	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BLAU	R$223,53	10	R$2.235,27		
NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA - 39.842.843/0001-70	Grifols	R$235,00	10	R$2.350,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$238,01	10	R$2.380,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$278,99	10	R$2.789,90		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$281,77	10	R$2.817,65		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$480,00	10	R$4.800,00		

PRODUTO: 90388925 - BETATRINTA DIPROSPAN - QTD: 30 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$4,47	30	R$134,03	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,48	30	R$134,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$33,00	30	R$990,00		

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,88	200	R$175,10	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDSONDA	R$0,90	200	R$180,18		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	markmed	R$0,94	200	R$188,98		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,01	200	R$202,18		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$1,96	200	R$392,00		

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	isofarma	R$25,00	96	R$2.400,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FRESENIUS	R$31,17	96	R$2.992,30		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$31,90	96	R$3.062,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$32,22	96	R$3.093,55		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$59,00	96	R$5.664,00		

PRODUTO: 90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,89	400	R$356,48	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DICLOFARMA-FARMACE VAL. 02/2025	R$1,00	400	R$399,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FRENESEUS	R$1,00	400	R$401,72		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,14	400	R$456,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,15	400	R$460,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,28	400	R$510,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,25	400	R$900,00		

PRODUTO: 90465342 - DULCOLAX 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,15	60	R$8,81	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$0,42	60	R$25,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,85	60	R$51,00		

PRODUTO: 90208455 - ERGOTRATE 0,2 MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,63	50	R$81,65	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,88	50	R$144,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VAL: 31/10/2024	R$7,90	50	R$395,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$1,53	300	R$458,70	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R$2,08	300	R$625,44		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$2,17	300	R$649,74		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$2,31	300	R$692,97		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,49	300	R$747,00		

PRODUTO: 74396560 - HEMOSPON ESPONJA HEMOSTATICA (GELFOAM) - QTD: 10 - UND: UN - OBS: GELFOAN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	GELFOAN	R$53,48	10	R$534,84	X	Apenas 2 fornecedores cotaram.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	GELFOAN	R$121,41	10	R$1.214,10		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 2 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$317,46	2	R$634,92	X	-
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$520,00	2	R$1.040,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$2.160,00	2	R$4.320,00		

PRODUTO: 90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA) - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$7,40	300	R$2.220,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$8,99	300	R$2.697,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AUROBINDO	R$9,29	300	R$2.788,44		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$9,86	300	R$2.956,59		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$23,00	300	R$6.900,00		

PRODUTO: 70000010 - PAPEL GRAU CIRURGICO 120 X100 - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$51,65	2	R$103,29	X	Apenas 2 fornecedores cotaram.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$62,28	2	R$124,57		

PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	amil	R$7,55	100	R$755,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALFA MAIS	R$9,00	100	R$900,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX	R$9,15	100	R$915,10		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$10,00	100	R$999,62		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARBOX	R$10,23	100	R$1.023,16		

PRODUTO: 90298837 - SELOKEN 100 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,30	60	R$138,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$3,99	60	R$239,40		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$20,21	60	R$1.212,31		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,33	800	R$2.664,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX FRASCO	R$3,50	800	R$2.800,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,65	800	R$2.920,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$3,80	800	R$3.037,68		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,15	800	R$3.323,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	eurofarma	R$4,86	800	R$3.884,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,11	800	R$4.088,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,30	800	R$6.640,00		

PRODUTO: 90227352 - SOL GLICERINA 12% 500ML - QTD: 75 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$8,27	75	R$620,08	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$9,93	75	R$744,86		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$10,03	75	R$752,12		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$18,99	75	R$1.424,25		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	75	R$1.950,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 600 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$3,05	600	R$1.829,70	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$3,57	600	R$2.139,12		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$3,80	600	R$2.280,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$3,85	600	R$2.310,48		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,82	600	R$2.892,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	600	R$5.160,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 16 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOBASE	R$0,65	60	R$39,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,72	60	R$43,02		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93		R$0,82	60	R$48,92		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$1,18	60	R$70,80		

PRODUTO: 78381738 - SONDA FOLEY 16 3V - QTD: - UND: UN - OBS: 30CC 3V

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 3V	R$3,68	1	R$3,68		

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 600 - UND: UN - OBS: 5 ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	5 ML	R$0,44	600	R$265,74		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	21
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	1
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	14
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,95
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$16.294,78

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER

TERMO DE CONVÊNIO
Nº [illegible]/2023

08/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:29:11
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 08/07/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 8.461,76

****** 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 9.FEE.4FE.DB8.4A6.A6D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001889037 SÉRIE 1

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 001889037
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8890 3718 5297 9395

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135241439369457 05/07/2024 19:33:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61		05/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	05/07/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP		19:33:41

FATURA

001 05/07/2024 8.461,76								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.461,76	1.244,06	0,00	0,00	8.461,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.461,76

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	0-REMETENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
28	VOLUME(S)		0,79950	182,150	182,150

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO (AMIL DESCARTAVE) L: PLBCORC200-87 Q: 108,0000 F: 01/06 /24 V: 30/06/2029	48030090	000	5102	RO	108,0000	7,5500	815,40	815,40	146,77	0,00	18,00%	0,00%
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M37678 Q: 336,0000 F: 27/05/ 24 V: 26/05/2027	30039099	000	5102	UN	336,0000	1,5290	513,74	513,74	92,47	0,00	18,00%	0,00%
006219	ERGOMETRINA-METIL 0,2MG /ML, MALEATO (UNIAO QUI MICA) L: 2312273 Q: 50,0000 F: 20/03/2 3 V: 31/03/2025, nFCI: C8EDB D20-D74C-4B02-9CC3-1B45 41B2A112	30049099	500	5102	AP	50,0000	1,6329	81,65	81,65	14,70	0,00	18,00%	0,00%
026700	HIDROCORTISONA 100MG,SU	30043210	500	5102	FA	600,0000	3,0495	1.829,70	1.829,70	219,57	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241439369457
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 08/07/2024
Pedido: 2884050 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2884050 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001889037
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8890 3718 5297 9395

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135241439369457 05/07/2024 19:33:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	CCINATO SODICO (BLAU) (ITEM GENERICO) L: 2402 0943 Q: 600,0000 F : 07/02/24 V: 07/02/202 6, nF CI: 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B												
013923	GLICERINA 12% 500ML C/S ONDA (EQUIPLEX) L: 24 11045 Q: 72,0000 F: 15/02/24 V: 13/02/20 26	30049099	000	5102	FR	72,0000	8,2677	595,27	595,27	71,43	0,00	12,00%	0,00%
034645	CIPROFLOXACINO 400MG S. FECHADO (HALEX/ISOFARMA) L: 4010228 Q: 96,0000 F: 23/01/24 V: 23/01/2026	30049069	000	5102	BO	96,0000	25,0000	2.400,00	2.400,00	432,00	0,00	18,00%	0,00%
022949	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (BIOCHIMICO) (ITEM GEN ERICO) L: 010100 Q: 300,0000 F: 28/10/23 V: 30/09/2025, nFCI: AF FF59 C3-B425-4B01-83D4-7E277 7A565A1	30042059	500	5102	FA	300,0000	7,4200	2.226,00	2.226,00	267,12	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 702 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 05-07-2024 10:46:33

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG			UN	96	R$25,00	R$2.400,00
90208455 - ERGOTRATE 0,2 MG/ML			AMP	50	R$1,63	R$81,65
78309522 - ESCOVA C/ CLOREX			UN	300	R$1,53	R$458,70
90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA)			FA	300	R$7,40	R$2.220,00
78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50			UN	100	R$7,55	R$755,00
90227352 - SOL GLICERINA 12% 500ML			BOLS	75	R$8,27	R$620,08
90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA			FA	600	R$3,05	R$1.829,70

TOTAL: R$8.365,13

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 702

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	isofarma	R$25,00	96	R$2.400,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FRESENIUS	R$31,17	96	R$2.992,30		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$31,90	96	R$3.062,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$32,22	96	R$3.093,55		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$59,00	96	R$5.664,00		

PRODUTO: 90208455 - ERGOTRATE 0,2 MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,63	50	R$81,65	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,88	50	R$144,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VAL: 31/10/2024	R$7,90	50	R$395,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$1,53	300	R$458,70	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R$2,08	300	R$625,44		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$2,17	300	R$649,74		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$2,31	300	R$692,97		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,49	300	R$747,00		

PRODUTO: 90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA) - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$7,40	300	R$2.220,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$8,99	300	R$2.697,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AUROBINDO	R$9,29	300	R$2.788,44		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$9,86	300	R$2.956,59		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$23,00	300	R$6.900,00		

PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	amil	R$7,55	100	R$755,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALFA MAIS	R$9,00	100	R$900,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX	R$9,15	100	R$915,10		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$10,00	100	R$999,62		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARBOX	R$10,23	100	R$1.023,16		

PRODUTO: 90227352 - SOL GLICERINA 12% 500ML - QTD: 75 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$8,27	75	R$620,08	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$9,93	75	R$744,86		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2025

PRODUTO: 90227352 - SOL GLICERINA 12% 500ML - QTD: 75 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$10,03	75	R$752,12		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$18,99	75	R$1.424,25		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	75	R$1.950,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 600 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$3,05	600	R$1.829,70	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$3,57	600	R$2.139,12		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$3,80	600	R$2.280,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$3,85	600	R$2.310,48		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,82	600	R$2.892,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	600	R$5.160,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1889037	RIOCLARENSE - Diferença no valor devido a caixa fechada dos seguintes itens: papel lençol no pedido estava 100 unidades e na nota 108 unidades; escova c/ clorexidina no pedido estava 300un e na nota 336 un e solução de glicerina no pedido estava 75 un e na nota 72 un. Valor total do pedido era de R$ 8.365,13 e valor da nota fiscal R$ 8.461,76.

Patrícia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 702

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 08-07-2024 11:36:34

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 04/07/2024 09:34:02 **- FINALIZADA EM:** 05/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL

PRODUTO: 78198623 - ADAPTADOR PARA XAROPES - QTD: 20 - UND: UN - OBS: ADAPTADOR UNIVERSAL PARA SERINGA DOSADORA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 10 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL	R$222,82	10	R$2.228,19	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BLAU	R$223,53	10	R$2.235,27		
NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA - 39.842.843/0001-70	Grifols	R$235,00	10	R$2.350,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$238,01	10	R$2.380,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$278,99	10	R$2.789,90		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$281,77	10	R$2.817,65		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$480,00	10	R$4.800,00		

PRODUTO: 90388925 - BETATRINTA DIPROSPAN - QTD: 30 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$4,47	30	R$134,03	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,48	30	R$134,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$33,00	30	R$990,00		

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,88	200	R$175,10	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDSONDA	R$0,90	200	R$180,18		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	markmed	R$0,94	200	R$188,98		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,01	200	R$202,18		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$1,96	200	R$392,00		

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	isofarma	R$25,00	96	R$2.400,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FRESENIUS	R$31,17	96	R$2.992,30		

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$31,90	96	R$3.062,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$32,22	96	R$3.093,55		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$59,00	96	R$5.664,00		

PRODUTO: 90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,89	400	R$356,48	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DICLOFARMA-FARMACE VAL. 02/2025	R$1,00	400	R$399,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FRENESEUS	R$1,00	400	R$401,72		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,14	400	R$456,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,15	400	R$460,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,28	400	R$510,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,25	400	R$900,00		

PRODUTO: 90465342 - DULCOLAX 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,15	60	R$8,81	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$0,42	60	R$25,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,85	60	R$51,00		

PRODUTO: 90208455 - ERGOTRATE 0,2 MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,63	50	R$81,65	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,88	50	R$144,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VAL: 31/10/2024	R$7,90	50	R$395,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$1,53	300	R$458,70	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R$2,08	300	R$625,44		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$2,17	300	R$649,74		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$2,31	300	R$692,97		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,49	300	R$747,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 74396560 - HEMOSPON ESPONJA HEMOSTATICA (GELFOAM) - QTD: 10 - UND: UN - OBS: GELFOAN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	GELFOAN	R$53,48	10	R$534,84	X	Apenas 2 fornecedores cotaram.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	GELFOAN	R$121,41	10	R$1.214,10		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 2 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$317,46	2	R$634,92	X	-
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$520,00	2	R$1.040,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$2.160,00	2	R$4.320,00		

PRODUTO: 90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA) - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$7,40	300	R$2.220,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$8,99	300	R$2.697,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AUROBINDO	R$9,29	300	R$2.788,44		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$9,86	300	R$2.956,59		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$23,00	300	R$6.900,00		

PRODUTO: 70000010 - PAPEL GRAU CIRURGICO 120 X100 - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$51,65	2	R$103,29	X	Apenas 2 fornecedores cotaram.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$62,28	2	R$124,57		

PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	amil	R$7,55	100	R$755,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALFA MAIS	R$9,00	100	R$900,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX	R$9,15	100	R$915,10		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$10,00	100	R$999,62		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARBOX	R$10,23	100	R$1.023,16		

PRODUTO: 90298837 - SELOKEN 100 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,30	60	R$138,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$3,99	60	R$239,40		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$20,21	60	R$1.212,31		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,33	800	R$2.664,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX FRASCO	R$3,50	800	R$2.800,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,65	800	R$2.920,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$3,80	800	R$3.037,68		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,15	800	R$3.323,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	eurofarma	R$4,86	800	R$3.884,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,11	800	R$4.088,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,30	800	R$6.640,00		

PRODUTO: 90227352 - SOL GLICERINA 12% 500ML - QTD: 75 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$8,27	75	R$620,08	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$9,93	75	R$744,86		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$10,03	75	R$752,12		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$18,99	75	R$1.424,25		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	75	R$1.950,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 600 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$3,05	600	R$1.829,70	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$3,57	600	R$2.139,12		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$3,80	600	R$2.280,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$3,85	600	R$2.310,48		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,82	600	R$2.892,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	600	R$5.160,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 16 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOBASE	R$0,65	60	R$39,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,72	60	R$43,02		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93		R$0,82	60	R$48,92		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$1,18	60	R$70,80		

PRODUTO: 78381738 - SONDA FOLEY 16 3V - QTD: - UND: UN - OBS: 30CC 3V

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 3V	R$3,68	1	R$3,68		

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 600 - UND: UN - OBS: 5 ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	5 ML	R$0,44	600	R$265,74		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	21
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	1
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	14
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,95
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$15.204,78

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

08/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:35:38
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 08/07/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 2.664,00

****** TRANSFERIDO PARA:

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

==========

NR.AUTENTICACAO 7.8B4.CF7.160.B0D.39D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R$ 2.664,00) (dois mil e seiscentos e sessenta e quatro reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 5.090
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 5.090
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0702 5208 2900 0493 5500 1000 0050 9019 0374 8389

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135241437126325 05/07/2024 14:36:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	05-07-2024

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

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

FATURA/DUPLICATA

Dup: 0, Venc: 05/07/2024, Valor: R$ 2.664,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.664,00	319,68	0,00	0,00	2.664,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.664,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16,00				111,4400 Kg	102,4000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12083	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	800	3,3300	0,00	0,00	2.664,00	2.664,00	319,68	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700010 | 7896137600458 | Lote: 189624 D.Fab: 06/24 D.Val: 06/26 | Val. aprox. tributos: R$358.31 (13.45% Fed Nac) R$319.68 (12.00% Est)														

CÁLCULO DO ISSQN

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

Cubagem total: 0,351232 m3

DADOS ADICIONAIS

DOCA 26 OC: 467691

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 350520301-861-000009-1-4 | | Pedido 45335 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$358.31 (13.45% Fed Nac) R$319.68 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 702 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 05-07-2024 10:46:33

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML			BOLS	800	R$3,33	R$2.664,00

TOTAL: R$2.664,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 702

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,33	800	R$2.664,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX FRASCO	R$3,50	800	R$2.800,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,65	800	R$2.920,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$3,80	800	R$3.037,68		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,15	800	R$3.323,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	eurofarma	R$4,86	800	R$3.884,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,11	800	R$4.088,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,30	800	R$6.640,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 702

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 08-07-2024 11:36:34

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 04/07/2024 09:34:02 **- FINALIZADA EM:** 05/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL

PRODUTO: 78198623 - ADAPTADOR PARA XAROPES - QTD: 20 - UND: UN - OBS: ADAPTADOR UNIVERSAL PARA SERINGA DOSADORA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 10 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL	R$222,82	10	R$2.228,19	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BLAU	R$223,53	10	R$2.235,27		
NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA - 39.842.843/0001-70	Grifols	R$235,00	10	R$2.350,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$238,01	10	R$2.380,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$278,99	10	R$2.789,90		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$281,77	10	R$2.817,65		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$480,00	10	R$4.800,00		

PRODUTO: 90388925 - BETATRINTA DIPROSPAN - QTD: 30 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$4,47	30	R$134,03	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,48	30	R$134,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$33,00	30	R$990,00		

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,88	200	R$175,10	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDSONDA	R$0,90	200	R$180,18		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	markmed	R$0,94	200	R$188,98		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,01	200	R$202,18		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$1,96	200	R$392,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	isofarma	R$25,00	96	R$2.400,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FRESENIUS	R$31,17	96	R$2.992,30		

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$31,90	96	R$3.062,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$32,22	96	R$3.093,55		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$59,00	96	R$5.664,00		

PRODUTO: 90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,89	400	R$356,48	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DICLOFARMA-FARMACE VAL. 02/2025	R$1,00	400	R$399,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FRENESEUS	R$1,00	400	R$401,72		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,14	400	R$456,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,15	400	R$460,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,28	400	R$510,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,25	400	R$900,00		

PRODUTO: 90465342 - DULCOLAX 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,15	60	R$8,81	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$0,42	60	R$25,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,85	60	R$51,00		

PRODUTO: 90208455 - ERGOTRATE 0,2 MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,63	50	R$81,65	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,88	50	R$144,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VAL: 31/10/2024	R$7,90	50	R$395,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$1,53	300	R$458,70	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R$2,08	300	R$625,44		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$2,17	300	R$649,74		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$2,31	300	R$692,97		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,49	300	R$747,00		

PRODUTO: 74396560 - HEMOSPON ESPONJA HEMOSTATICA (GELFOAM) - QTD: 10 - UND: UN - OBS: GELFOAN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	GELFOAN	R$53,48	10	R$534,84	X	Apenas 2 fornecedores cotaram.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	GELFOAN	R$121,41	10	R$1.214,10		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 2 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$317,46	2	R$634,92	X	-
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$520,00	2	R$1.040,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$2.160,00	2	R$4.320,00		

PRODUTO: 90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA) - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$7,40	300	R$2.220,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$8,99	300	R$2.697,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AUROBINDO	R$9,29	300	R$2.788,44		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$9,86	300	R$2.956,59		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$23,00	300	R$6.900,00		

PRODUTO: 70000010 - PAPEL GRAU CIRURGICO 120 X100 - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$51,65	2	R$103,29	X	Apenas 2 fornecedores cotaram.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$62,28	2	R$124,57		

PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	amil	R$7,55	100	R$755,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALFA MAIS	R$9,00	100	R$900,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX	R$9,15	100	R$915,10		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$10,00	100	R$999,62		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARBOX	R$10,23	100	R$1.023,16		

PRODUTO: 90298837 - SELOKEN 100 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,30	60	R$138,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$3,99	60	R$239,40		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$20,21	60	R$1.212,31		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,33	800	R$2.664,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX FRASCO	R$3,50	800	R$2.800,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,65	800	R$2.920,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$3,80	800	R$3.037,68		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,15	800	R$3.323,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	eurofarma	R$4,86	800	R$3.884,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,11	800	R$4.088,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,30	800	R$6.640,00		

PRODUTO: 90227352 - SOL GLICERINA 12% 500ML - QTD: 75 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$8,27	75	R$620,08	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$9,93	75	R$744,86		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$10,03	75	R$752,12		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$18,99	75	R$1.424,25		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	75	R$1.950,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 600 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$3,05	600	R$1.829,70	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$3,57	600	R$2.139,12		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$3,80	600	R$2.280,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$3,85	600	R$2.310,48		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,82	600	R$2.892,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	600	R$5.160,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 16 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOBASE	R$0,65	60	R$39,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,72	60	R$43,02		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93		R$0,82	60	R$48,92		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$1,18	60	R$70,80		

PRODUTO: 78381738 - SONDA FOLEY 16 3V - QTD: - UND: UN - OBS: 30CC 3V

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 3V	R$3,68	1	R$3,68		

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 600 - UND: UN - OBS: 5 ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	5 ML	R$0,44	600	R$265,74		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	21
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	1
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	14
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,95
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$15.204,78

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER

08/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:57:45
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090280039445000005544176897780000140510

BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
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	70.801
NOSSO NUMERO	28003944500005544
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.405,10
VALOR COBRADO	1.405,10

==========

NR.AUTENTICACAO 0.62E.8AA.A32.051.20C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394450 00005.544176 8 97780000140510**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.895.444/0001-21	0027-2/00004728-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	SP	17201-180

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
03/07/2024	28003944500005544-0	N	03/07/2024	28003944500005544-0

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2024/06 (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$	15/07/2024	R$ 1.405,10	R$ 1.405,10

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394450 00005.544176 8 97780000140510**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: **15/07/2024**

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** 49.895.444/0001-21
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário: **0027-2/00004728-7**

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
03/07/2024	28003944500005544-0	R$	N	03/07/2024	28003944500005544-0

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.405,10

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2024/06 (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

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/06/2024 A 30/06/2024

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

DATA PAGTO: 15/07/2024

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	15,78
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,70	15,78
000305663 - ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUXILIAR DE FARMACIA	01/07/2014	0,70	17,13
000305872 - ALINE ROBERTA DE CAMPOS	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	17/03/2017	0,70	15,81
000305928 - AMANDA LETICIA SANCHES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	17/10/2018	0,70	15,78
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	COZINHEIRA	01/02/2014	0,70	11,80
000305671 - ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/08/2015	0,70	15,78
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,70	15,78
000305946 - ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	28/01/2019	0,70	19,71
000305600 - ANA MARIA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	20,17
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,70	15,02
000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,00	24,71
000306180 - ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA	ENFERMEIRO	02/02/2024	0,00	24,71
000306189 - BIANCA GARCIA LEME	ENFERMEIRA	21/03/2024	0,00	24,71
000306134 - BRUNA QUEIROZ	ENFERMEIRA	03/11/2021	0,00	24,71
000306182 - BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	15,78
000306197 - CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	20/06/2024	0,70	5,79
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,70	18,03
000306198 - CLEUZA APARECIDA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	25/06/2024	0,70	5,93
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,70	20,40
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,70	19,23
000306175 - DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	12/01/2024	0,70	15,78
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,70	11,80
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,70	14,59
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,70	13,37
000306151 - EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	COZINHEIRA	01/07/2022	0,70	11,80
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,70	15,34
000306077 - EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	ENFERMEIRO	01/02/2021	0,00	24,71
000305830 - EVA SIMONE DE LIMA MELLO	COPEIRA	03/09/2016	0,70	12,89
000305608 - FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,70	15,78
000306172 - FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,00	24,71
000305851 - FRANCINE [illegible]NDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,70	17,13
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,70	20,51

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2024

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/06/2024 A 30/06/2024

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

DATA PAGTO: 15/07/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,70	15,78
000305583 - JAIR DOS SANTOS(04/06/2024-I1)	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/11/1997	0,70	2,49
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	01/07/2010	0,70	20,30
000305672 - JAQUELINE APARECIDA SALVE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/09/2015	0,70	20,13
000305640 - JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/12/2012	0,70	15,83
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,70	18,56
000306095 - JOSENILDO MACIEL DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	19/03/2021	0,70	20,17
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,70	13,31
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,70	13,63
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,70	17,90
000306091 - JULIANE SIMPIONE	TECNICA DE ENFERMAGEM	13/03/2021	0,70	15,93
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,00	24,71
000306176 - LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	TECNICOA DE ENFERMAGEM	19/01/2024	0,70	15,78
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,70	15,78
000306188 - LINDALVA DA SILVA SANTOS(13/06/2024-I1)	COPEIRA	19/03/2024	0,70	6,23
000306190 - LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO	TECNICA DE ENFERMAGEM	09/04/2024	0,70	15,78
000306184 - LUCIANE CORREA MACHADO	ENFERMEIRA	23/02/2024	0,00	24,71
000305641 - LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/03/2013	0,70	19,88
000305580 - LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/10/1994	0,70	21,66
000306037 - LUZIA APARECIDA DE PAULI	COPEIRA	06/07/2020	0,70	12,87
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,70	13,08
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,70	15,78
000305596 - MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	LAVADEIRA	01/04/2007	0,70	12,87
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,70	19,97
000306157 - MARINA PREARO	DIRETORA ADMINISTRATIVA	11/10/2022	0,00	24,71
000306016 - MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	AUXLIAR DE FARMACIA	06/04/2020	0,70	17,94
000306187 - MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS	FAXINEIRA	11/03/2024	0,70	16,62
000306181 - MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	20,19
000306193 - [illegible]ELLI KAUANI DUTRA	ENFERMEIRA	19/04/2024	0,00	24,71
000306021 - [illegible]APARECIDA DO NASCIMENTO	AUXILIAR DE FARMACIA	06/05/2020	0,70	7,37
000306127 - [illegible]ELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,00	24,71
000306169 - PAULO SERGIO DE AZEVEDO	ENFERMEIRO	26/09/2023	0,00	24,71
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,70	12,89

TERMO DE CONVÊNIO Nº 89/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/06/2024 A 30/06/2024 —

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL — DATA PAGTO: 15/07/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306191 - REBECA TRENTO CARMINATTI	TECNICA DE ENFERMAGEM	11/04/2024	0,70	15,78
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	15,78
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,70	15,02
000306195 - SANDRA REGINA DOMINGUINHO(18/06/2024-J)	TECNICA DE ENFERMAGEM	07/06/2024	0,70	2,41
000306177 - SANDRA REGINA GARCIA	TECNICA DE ENFERMAGEM	19/01/2024	0,70	15,78
000305594 - SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	RECEPCIONISTA	03/01/2007	0,70	19,85
000306183 - SELMA FAGA ARAUJO PINTO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	15,78
000306166 - SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	LAVADEIRA	14/08/2023	0,70	12,87
000306194 - SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE	AUXILIAR DE COZINHA	03/06/2024	0,70	11,02
000306025 - SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	ENFERMEIRA	27/05/2020	0,00	24,71
000306093 - SUELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,70	15,98
000305639 - TAMIRES DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	06/09/2012	0,00	24,71
000306173 - TAMIRES MENON MAZO	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,00	24,71
000306108 - TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	FAXINEIRA	05/05/2021	0,70	15,02
000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS	LAVADEIRA	20/05/2021	0,70	12,87
000305677 - VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	RECEPCIONISTA	04/11/2015	0,70	13,31
000306196 - VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	TECNICA DE ENFERMAGEM	20/06/2024	0,70	5,79
000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,70	15,78
		TOTAL C.C. ==>	**48,30**	**1.405,10**
		TOTAL DA EMPRESA ==>	**48,30**	**1.405,10**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

08/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:57:45
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280039490600001843176197780000148400
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
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	70.802
NOSSO NUMERO	28003949000001843
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	08/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.484,00
VALOR COBRADO	1.484,00

NR.AUTENTICACAO C.6A6.D10.00C.98C.3EF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394906 00001.843176 1 97780000148400**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.895.444/0001-21	0027-2/00004728-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	SP	17201-180

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
03/07/2024	28003949000001843-5	N	03/07/2024	28003949000001843-5

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2024/06 (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$	15/07/2024	R$ 1.484,00	R$ 1.484,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394906 00001.843176 1 97780000148400**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **15/07/2024**

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** **49.895.444/0001-21**

Agência/Código Beneficiário **0027-2/00004728-7**

R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
03/07/2024	28003949000001843-5	R$	N	03/07/2024	28003949000001843-5

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 = 2024/06 (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

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/06/2024 A 30/06/2024

EVENTO: 0141-CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA

DATA PAGTO: 15/07/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306047 - ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2020	0,00	53,00
000306079 - ALFREDO CARLOS DE CASTRO	MANUTENÇÃO PREDIAL	22/02/2021	0,00	53,00
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	53,00
000306165 - ALINE SOARES ROCCO	ENFERMEIRA	24/07/2023	0,00	53,00
000306109 - ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	11/05/2021	0,00	53,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	53,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	53,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	53,00
000306130 - DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	ENFERMEIRA	01/10/2021	0,00	53,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	53,00
000305925 - JAQUELINE FERNANDA CANASSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	10/10/2018	0,00	53,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	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
000306178 - NADIA FERNANDA BAZA	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	25/01/2024	0,00	53,00
000306085 - ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,00	53,00
000305849 - ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	08/12/2016	0,00	53,00
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	53,00
000306168 - SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	ENFERMEIRA AUDITORA	25/09/2023	0,00	53,00
000306022 - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	53,00
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	53,00
000305570 - SONIA MARIA GENARO PICCO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/06/1990	0,00	53,00
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	53,00
000305643 - TATIANA RUGGERI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	08/04/2013	0,00	53,00
000306142 - TELMA GOMES DE JESUS	ENFERMEIRA	07/02/2022	0,00	53,00
		TOTAL C.C. ==>	**0,00**	**1.484,00**
		TOTAL DA EMPRESA ==>	**0,00**	**1.484,00**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407081437446152838 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.975,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 08/07/2024 - 11:40:36

PAGO PARA: Assoc.func.irm.santa Casa Misericord
CNPJ: 66.491.051/0001-71
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000234869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/07/2024 - 11:40:37

==========

DOCUMENTO: 070803
AUTENTICACAO SISBB: 1.36F.BA1.1C1.B5F.F2E

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/06/2024 A 30/06/2024 —

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO — DATA PAGTO: 31/07/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,00	50,00
000306159 - ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/01/2023	0,00	50,00
000306079 - ALFREDO CARLOS DE CASTRO	MANUTENÇÃO PREDIAL	22/02/2021	0,00	50,00
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	50,00
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,00	75,00
000305663 - ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUXILIAR DE FARMACIA	01/07/2014	0,00	50,00
000306165 - ALINE SOARES ROCCO	ENFERMEIRA	24/07/2023	0,00	50,00
000305928 - AMANDA LETICIA SANCHES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	17/10/2018	0,00	50,00
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	COZINHEIRA	01/02/2014	0,00	50,00
000306109 - ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	11/05/2021	0,00	50,00
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,00	75,00
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,00	125,00
000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,00	50,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	50,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	50,00
000306102 - CAROLINA FOLIENI GABIA	AUXILIAR DE FARMACIA	12/04/2021	0,00	50,00
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,00	50,00
000305622 - CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	01/04/2011	0,00	100,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	75,00
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,00	50,00
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,00	75,00
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,00	75,00
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,00	100,00
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,00	75,00
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,00	50,00
000306146 - ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	FARMACÊUTICA	04/04/2022	0,00	50,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	50,00
000306172 - FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,00	100,00
000306134 - FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	TECNICA EM RADIOLOGIA	27/10/2021	0,00	50,00
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,00	50,00
000305615 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,00	50,00
000305623 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,00	50,00
000305960 - IVANI DE SOUSA BUENO	FAXINEIRA	24/04/2019	0,00	50,00

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 13/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL | PERIODO: 01/06/2024 A 30/06/2024 |

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO | DATA PAGTO: 31/07/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	01/07/2010	0,00	50,00
000305925 - JAQUELINE FERNANDA CANASSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	10/10/2018	0,00	50,00
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,00	75,00
000306139 - JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	ENCARREGADA DE COMPRAS	06/12/2021	0,00	150,00
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,00	50,00
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,00	50,00
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,00	50,00
000306091 - JULIANE SIMPIONE	TECNICA DE ENFERMAGEM	13/03/2021	0,00	50,00
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,00	50,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	50,00
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,00	50,00
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,00	50,00
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,00	50,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	50,00
000305596 - MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	LAVADEIRA	01/04/2007	0,00	50,00
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,00	50,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	75,00
000306181 - MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,00	75,00
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,00	50,00
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,00	50,00
000306191 - REBECA TRENTO CARMINATTI	TECNICA DE ENFERMAGEM	11/04/2024	0,00	75,00
000305587 - ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	RECEPCIONISTA	01/11/2001	0,00	50,00
000306085 - ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,00	50,00
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	50,00
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,00	50,00
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,00	50,00
000306022 - [illegible]LMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	50,00
000305604 - [illegible]MONE FERNANDA CORRADINI	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	01/08/2008	0,00	50,00
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	50,00
000306093 - [illegible]ELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,00	50,00
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	50,00
000305643 - [illegible]TIANA RUGGERI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	08/04/2013	0,00	50,00
000306142 - TELMA GOMES DE JESUS	ENFERMEIRA	07/02/2022	0,00	50,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/06/2024 A 30/06/2024

DATA PAGTO: 31/07/2024

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS	LAVADEIRA	20/05/2021	0,00	50,00
000305677 - VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	RECEPCIONISTA	04/11/2015	0,00	50,00
		TOTAL C.C. ==>	**0,00**	**3.975,00**
		TOTAL DA EMPRESA ==>	**0,00**	**3.975,00**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.57.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202407081441597304413 53
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$30.855,04
TARIFA: R$0,00
DATA: 08/07/2024 - 11:42:38
COD PRODUTO: a1c0e075b93c43e6b75389a76e8fec1b
DEVEDOR: DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ DO DEVEDOR: 44.***.***/****-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 08/07/2024 - 11:42:40

==========

DOCUMENTO: 070804
AUTENTICACAO SISBB: A.D06.9EE.B8C.4FF.CFF

==========

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

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

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

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

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
44.690.238	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124070316622682-0	44690238 06/2024 MENSAL	19/07/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

30.855,04

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
06/2024	128	30.855,04	0,00	0,00	0,00	30.855,04
Total Geral:		**30.855,04**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**30.855,04**

LANÇADO

Data de geração da Guia: 03/07/2024 às 10:51:36 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVICO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6cf96997ea8f4dca9c9a9ccfef3968d4520400005303986540[illegible]5802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008BRASILIA[illegible]

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/6cf96997ea8f4dca9c9a9ccfef3968d4

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

```
10/07/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:51:22
019800198           SEGUNDA VIA                0001
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8           CONTA:          23.680-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  10/07/2024
NR. DOCUMENTO                 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL                                590,48
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3           CONTA:          41.297-X
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.680
================================================
NR.AUTENTICACAO             E.ABC.760.72A.F93.DEE
```

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NF-e 000.286.139 001

Nº: Série:

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 740679

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMEDICA
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.286.139
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0706 0656 1400 0138 5500 1000 2861 3912 4895 2981

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES	152247744822406 08/07/2024 15:57:50

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	08/07/2024 15:57

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-000	08/07/2024

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

FAT / DUPL.

001	08/07/2024	590,48																

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
492,06	59,04	0,00	0,00	590,48

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	590,48

TRANSP. / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0 - EMITENTE, 1 - DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
RTE-RODONAVES TRANS E ENCOMENDAS LTDA-GO	0				44.914.992/0018-86

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MARIA ELIAS LISBOA SANTOS QUADRA001 L	APARECIDA DE GOIANIA	GO	102863849

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				15,000	15,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0002749	BISACODIL 5MG CPR C/20 (DUCODIL) | Desconto de desoneracao 0 | marcar CIMED	2408164	31/03/2026	30039079	020	6.108	CX	3	0,00	2,9366	0,00	8,81	7,34	0,88	0,00	12,00	0,00
0012297	SONDA ASPIRA. TRAQ. S/VALV. N.16 C/01 | Desconto de desoneracao 0 | marcar INJET	160524	31/05/2027	90183929	020	6.108	UN	70	0,00	0,7170	0,00	50,19	41,82	5,02	0,00	12,00	0,00
0019106	TUBO P/COLETA 4ML PLAST. VERM ATIVADOR C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FIRSTLAB	3680.0009.23	28/02/2025	39269040	020	6.108	PCT	6	0,00	44,2900	0,00	265,74	221,45	26,57	0,00	12,00	0,00
0019106	TUBO P/COLETA 4ML PLAST. VERM ATIVADOR C/100 | Desconto de desoneracao 0 | marcar FIRSTLAB	3114.0008.23	28/02/2025	39269040	020	6.108	PCT	6	0,00	44,2900	0,00	265,74	221,45	26,57	0,00	12,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"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$ 35,42 Valor ICMS UF remetente R$ 0,00 Valor FCP R$ 0,00 Total a recolher R$ 35,42
PEDIDO 0740679 N NOTA 8952982 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL.
AG.4148-3 C/C 41.297-X Valor do IR. 0,00
PEDIDO N§ 45333
SANTA CASA DE BARIRI

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 702 - SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 05-07-2024 10:46:33

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90465342 - DULCOLAX 5 MG COM			COM	60	R$0,15	R$8,81
78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 16			UN	70	R$0,72	R$50,19
70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO		5 ML	UN	1200	R$0,44	R$531,48
				TOTAL: R$590,48		

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 702

PRODUTO: 90465342 - DULCOLAX 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,15	60	R$8,81	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$0,42	60	R$25,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,85	60	R$51,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 16 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOBASE	R$0,65	60	R$39,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,72	60	R$43,02	X	a empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93		R$0,82	60	R$48,92		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$1,18	60	R$70,80		

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 600 - UND: UN - OBS: 5 ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,44	600	R$265,74	X	Apenas um fornecedor cotou.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 702

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 10-07-2024 14:41:51

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 04/07/2024 09:34:02 **- FINALIZADA EM:** 05/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL

PRODUTO: 78198623 - ADAPTADOR PARA XAROPES - QTD: 20 - UND: UN - OBS: ADAPTADOR UNIVERSAL PARA SERINGA DOSADORA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 10 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL	R$222,82	10	R$2.228,19	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BLAU	R$223,53	10	R$2.235,27		
NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA - 39.842.843/0001-70	Grifols	R$235,00	10	R$2.350,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$238,01	10	R$2.380,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$278,99	10	R$2.789,90		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$281,77	10	R$2.817,65		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$480,00	10	R$4.800,00		

PRODUTO: 90388925 - BETATRINTA DIPROSPAN - QTD: 30 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$4,47	30	R$134,03	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,48	30	R$134,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$33,00	30	R$990,00		

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,88	200	R$175,10	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDSONDA	R$0,90	200	R$180,18		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	markmed	R$0,94	200	R$188,98		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,01	200	R$202,18		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$1,96	200	R$392,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	isofarma	R$25,00	96	R$2.400,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FRESENIUS	R$31,17	96	R$2.992,30		

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$31,90	96	R$3.062,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$32,22	96	R$3.093,55		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$59,00	96	R$5.664,00		

PRODUTO: 90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,89	400	R$356,48	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DICLOFARMA-FARMACE VAL. 02/2025	R$1,00	400	R$399,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FRENESEUS	R$1,00	400	R$401,72		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,14	400	R$456,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,15	400	R$460,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1,28	400	R$510,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,25	400	R$900,00		

PRODUTO: 90465342 - DULCOLAX 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,15	60	R$8,81	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$0,42	60	R$25,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,85	60	R$51,00		

PRODUTO: 90208455 - ERGOTRATE 0,2 MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,63	50	R$81,65	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,88	50	R$144,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VAL: 31/10/2024	R$7,90	50	R$395,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$1,53	300	R$458,70	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R$2,08	300	R$625,44		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$2,17	300	R$649,74		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$2,31	300	R$692,97		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,49	300	R$747,00		

PRODUTO: 74396560 - HEMOSPON ESPONJA HEMOSTATICA (GELFOAM) - QTD: 10 - UND: UN - OBS: GELFOAN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	GELFOAN	R$53,48	10	R$534,84	X	Apenas 2 fornecedores cotaram.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	GELFOAN	R$121,41	10	R$1.214,10		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 2 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$317,46	2	R$634,92	X	-
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$520,00	2	R$1.040,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$2.160,00	2	R$4.320,00		

PRODUTO: 90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA) - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$7,40	300	R$2.220,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$8,99	300	R$2.697,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	AUROBINDO	R$9,29	300	R$2.788,44		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$9,86	300	R$2.956,59		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$23,00	300	R$6.900,00		

PRODUTO: 70000010 - PAPEL GRAU CIRURGICO 120 X100 - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$51,65	2	R$103,29	X	Apenas 2 fornecedores cotaram.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$62,28	2	R$124,57		

PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	amil	R$7,55	100	R$755,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALFA MAIS	R$9,00	100	R$900,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX	R$9,15	100	R$915,10		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$10,00	100	R$999,62		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARBOX	R$10,23	100	R$1.023,16		

PRODUTO: 90298837 - SELOKEN 100 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,30	60	R$138,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$3,99	60	R$239,40		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$20,21	60	R$1.212,31		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,33	800	R$2.664,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX FRASCO	R$3,50	800	R$2.800,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,65	800	R$2.920,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$3,80	800	R$3.037,68		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$4,15	800	R$3.323,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	eurofarma	R$4,86	800	R$3.884,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,11	800	R$4.088,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,30	800	R$6.640,00		

PRODUTO: 90227352 - SOL GLICERINA 12% 500ML - QTD: 75 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$8,27	75	R$620,08	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$9,93	75	R$744,86		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$10,03	75	R$752,12		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$18,99	75	R$1.424,25		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	75	R$1.950,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 600 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$3,05	600	R$1.829,70	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$3,57	600	R$2.139,12		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$3,80	600	R$2.280,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$3,85	600	R$2.310,48		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,82	600	R$2.892,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	600	R$5.160,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 16 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOBASE	R$0,65	60	R$39,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,72	60	R$43,02		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93		R$0,82	60	R$48,92		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$1,18	60	R$70,80		

PRODUTO: 78381738 - SONDA FOLEY 16 3V - QTD: - UND: UN - OBS: 30CC 3V

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 3V	R$3,68	1	R$3,68		

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 600 - UND: UN - OBS: 5 ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	5 ML	R$0,44	600	R$265,74		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	21
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	1
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	14
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,95
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$15.204,78

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM	
FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

	JULHO/2024							
HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
		1	2	3	4	5	6	7
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	JURANDIR	NILZA	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	NILZA	NILZA
		8	9	10	11	12	13	14
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	EDSON	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	EDSON	FELIPE
		15	16	17	18	19	20	21
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	EDSON	NILZA
		22	23	24	25	26	27	28
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	EDSON	NILZA	NILZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	FELIPE	GALLO	NILZA	GALLO	NILZA	NILZA	FELIPE
		29	30	31				
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON				
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	FELIPE	GALLO	NILZA				

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151850314339141 64
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.851,05
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 15:50:47

PAGO PARA: Edson Moretti Ltda
CNPJ: 47.856.113/0001-57
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000186727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 15:50:48

==========

DOCUMENTO: 071523
AUTENTICACAO SISBB: 4.EED.174.13B.A77.861

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2397772DWK

Nº Nota
112
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
02/JUL/2024 - 15:07:46
Competência
07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **EDSON MORETTI LTDA**
CNPJ/CPF: **47.856.113/0001-57** | Insc. Municipal: **001001779** | Insc. Estadual:
Endereço: **das Macieiras, SN**
Complemento: **QUADRA V** | Bairro: **Residencial Cidade** | CEP: **17.280-628**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **E.MORETTI83@ICLOUD.COM** | Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **BIRIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

04 plantões de 12 horas diurno valor unitário de R$1.500,00 total R$ 6.000,00 nos dias 12,15,19,26 de junho de 2024 conforme escala medica
1 plantões de 12 horas noturno valor unitário de R$1.300,00 total R$ 1.300,00 no dia 15 de junho de 2024 conforme escala medica
total da nota fiscal R$ 7.300,00
Dr. Edson Moretti

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.300,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	**109,50**	**73,00**	**47,45**	**219,00**

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	**0,00**	**7.300,00**	**3,00**	**219,00**	**6.851,05**

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
2397772DWK

Número da Nota:
112

Local _____ Data _____ Assinatura _____

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:51:58
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 25.433,35
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.B64.C6A.94C.1BC.E22

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
416
Código de Verificação de Autenticidade
NPKN8NILU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2024 às 11:32:51
Chave de Acesso
11678403K22N71MOKB7P9ZHWDVBAGOZG

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.059.576/0001-76		**9328**	**000017508**	UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV HELIO ZERBINATTI, 352		**JARDIM NOVA BARIRI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-354	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	12 plantões de 12 horas diurno valor unitário de R$1.500,00 total R$ 18.000,00 nos dias 1,2,7,9,14,16,21,22,23,28,29,30 de junho de 2024 conforme escala medica	1.500,00	R$ 18.000,00
7,00	UN	7 plantões de 12 horas noturno valor unitário de R$1.300,00 total R$9.100,00 nos dias 1,7,14,21,22,28,29 de junho de 2024 conforme escala medica	1.300,00	R$ 9.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **05.02**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	**2,00%**	**0000050000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 27.100,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 27.100,00**	**R$ 542,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (27.100,00 x 0,65%)	COFINS (27.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (27.100,00 x 1,50%)	CSLL (27.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 176,15	**R$ 813,00**	**R$ 0,00**	**R$ 406,50**	**R$ 271,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 25.433,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **416** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NPKN8NILU**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151852287089489 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$15.579,10
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 15:53:31

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
CHAVE PIX: 17508189000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 15:53:32

==========

DOCUMENTO: 071524
AUTENTICACAO SISBB: 4.EA3.9A5.21E.CD9.B33

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
924

Código de Verificação de Autenticidade
QFPYPGHL1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2024 às 15:46:25

Chave de Acesso
116814022Z0URC07GGNFXQOFCPX2TR5P

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		**10003**	**000016421**	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	REFERENTE A 5 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL DE R$ 7.500,00 REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 06,0813,20 E 27 DE JUNHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R$ 7.500,00
7,00	UN	REFERENTE A 7 PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITÁRIO R$ 1.300,00 TOTAL DE R$ 9.100,00 REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 05,08,09,12 , 19 ,23 E 26 DE JUNHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.300,00	R$ 9.100,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.600,00**	**R$ 332,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (16.600,00 x 0,65%)	COFINS (16.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.600,00 x 1,50%)	CSLL (16.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 107,90	**R$ 498,00**	**R$ 0,00**	**R$ 249,00**	**R$ 166,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.579,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **924** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QFPYPGHL1**.

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

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA JUNHO/2024

JESUS FERNANDES DACOSTA JUNIOR	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	4	R$ 1.300,00	R$ 5.200,00		
		TOTAL	R$ 5.200,00	R$ 4.880,20	630
MARCO ANTONIO GALLO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	8	R$ 1.300,00	R$ 10.400,00		
		TOTAL	R$ 10.400,00	R$ 9.760,40	449
EDSON MORETTI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	1	R$ 1.300,00	R$ 1.300,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.851,05	112
		TOTAL	R$ 7.300,00		
JURANDIR LUIS CATALDO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	12	R$ 1.500,00	R$ 18.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	7	R$ 1.300,00	R$ 9.100,00		
		TOTAL	R$ 27.100,00	R$ 25.433,35	416
NILZA M. AMARAL BELTRAMINI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	7	R$ 1.300,00	R$ 9.100,00	R$ 15.579,10	924
		TOTAL	R$ 16.600,00		
FELIPE MARSILI PALANCA	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	3	R$ 1.300,00	R$ 3.900,00	R$ 17.400,00	164
		TOTAL	R$ 17.400,00		

TOTAL DOS PLANTÕES BRUTO
R$ 84.000,00
TOTAL DOS PLANTÕES LIQUIDO
R$ 79.904,10

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

JUNHO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1	2
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00						JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00						JURANDIR	FELIPE
		3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	FELIPE	NILZA	JURANDIR	NILZA	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	NILZA	NILZA
		10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	EDSON	FELIPE
		17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	NILZA
		24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	FELIPE

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

TERMO DE CONVÊN
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151855395785657O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$17.400,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 15:55:50

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 15:55:51

DOCUMENTO: 071525
AUTENTICACAO SISBB: B.DD1.EB1.D1A.39A.FB8

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
164
Código de Verificação de Autenticidade
CEQPYZKIQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2024 às 14:28:44
Chave de Acesso
24722519FZY8TI2839F48EJXD22GSMCJ

Para certificação de 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
				03/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 13.500,00 nos dias 3,4,5,10,11,17,18,24,25 DE JUNHO DE 2024 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.	17.400,00	R$ 17.400,00

03 PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.300,00 TOTAL R$ 3.900,00 nos dias 2,16,30 DE JUNHO 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

TOTAL DA NOTA R$ 17.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,6117%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 17.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 17.400,00**	**R$ 454,44**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Val. Aprox. Tributos:

Valor Líquido da NFS-e: R$ 17.400,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **164** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CEQPYZKIQ**.

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

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:28
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 4.880,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.422.097.AA2.AD6.C2E

Transação efetuada com sucesso por: JC998987 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
630
Código de Verificação de Autenticidade
6ROTEV2KA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2024 às 14:19:21
Chave de Acesso
1168570LG5RBMF3U2GAWZV9D1T8Y0XTL

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
				03/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	SV	PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 3, 10, 17 E 24 DE JUNHO 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.300,00	R$ 5.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040600001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.200,00	R$ 104,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.200,00 x 0,65%)	COFINS (5.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.200,00 x 1,50%)	CSLL (5.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 33,80	R$ 156,00	R$ 0,00	R$ 78,00	R$ 52,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.880,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$699,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$139,88

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **630** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6ROTEV2KA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151859105369824 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.760,40
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 15:59:44

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 15:59:45

==========

DOCUMENTO: 071526
AUTENTICACAO SISBB: D.7F2.760.8DC.C93.034

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
449

Código de Verificação de Autenticidade
WA94FYZ5N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2024 às 08:55:20

Chave de Acesso
1167381QDI3Q7W29TFAKG6I3SOEHWE94

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:8661/isswebmenu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.222.817/0001-63		**12348**	**000044903**	GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-081	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	8 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 4,6,11,13,18,20,25,27 de junho 2024 VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$ 10.400,00 conforme escala médica.	1.300,00	R$ 10.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.760,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.398,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$338,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **449** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WA94FYZ5N**.

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

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA JUNHO/ DE 2024

PEDIATRIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd. Plantões	valor (Parcial)	sub total (parcial)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral			
LUIZ GONZAGA GERLIN	64232	13	250,00	3.250,00	13	500,00	6.500,00	9.750,00			
LUIZ GONZAGA GERLIN	64232		250,00	-	8	458,33	3.666,64	3.666,64	R$	10.778,21	RPA
NATALIA GERLIN	149214	1	250,00	250,00	21	500,00	10.500,00	10.750,00	R$	10.750,00	498
JOSAINE FOLONI	101617		250,00	-	5	500,00	2.500,00	2.500,00			
JOSAINE FOLONI	101617	12	229,16	2.749,92		500,00	-	2.749,92	R$	5.249,92	879
								[illegible]	R$	[illegible]	

GINECOLOGIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral			
ROSÂNGELA M. O. VACCARELLI	94968	4	375,00	1.500,00	31	750,00	23.250,00	24.750,00	R$	24.750,00	542
CARLOS EDUARDO NEGRÃO	31021		375,00	-	15	750,00	11.250,00	11.250,00	R$	10.558,12	2
GABRIELA ARTUSO(PRESENCIAL)	45654	3	500,00	1.500,00	10	1.000,00	10.000,00	11.500,00	R$	11.500,00	22
								[illegible]	R$	[illegible]	

ORTOPEDIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	valor (Parcial)	valor (Parcial)	sub total (6hs)	Qtd.pl.24 hs	Valor (24hs)	Sub total (24hs)	Total Geral			
LUIZ MORESCHI NETO	76511		250,00	-	15	1.000,00	15.000,00	15.000,00	R$	15.000,00	829
SAMIR FARAH	7278		500,00		10	1.000,00	10.000,00	10.000,00	R$	10.000,00	40
ROGERIO ROLDÃO	104244		500,00		5	1.000,00	5.000,00	5.000,00	R$	5.000,00	115
								[illegible]	R$	[illegible]	

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

HOSPITAL SANTA CASA BARIRI

HOSPITAL SANTA CASA BARIRI

ANESTESIA PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs PRES	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs RE	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral			
JESUS F. COSTA JUNIOR	110573	1	250,00	250,00	40	500,00	20.000,00	20.250,00	R$	19.004,62	631
JORGE FILHOU NETO	210678	1	250,00	250,00	19	500,00	9.500,00	9.750,00	R$	9.150,37	855
								30.000,00	R$	28.154,99	

CIRURGIA GERAL PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs PRES	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs RE	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.		NºN.F
LUIS CARLOS F. AMARAL	63960		250,00	-	18	500,00	9.000,00	9.000,00	R$	8.446,50	624
DANIEL BROSCO	113387		250,00	-	31	500,00	15.500,00	15.500,00	R$	14.546,75	1216
MURILO ABIB	156311		250,00	-	10	500,00	5.000,00	5.000,00	R$	4.692,50	904
MARCO SGARBI	124148		250,00	-	1	600,00	600,00	600,00	R$	563,10	2120
							-	30.100,00	R$	28.248,85	

VALOR BRUTO

R$ 167.016,56

VALOR LIQUIDO

R$ 159.990,09

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:09:53
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.539
VALOR TOTAL 15.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M M LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 3.16B.B25.9FE.940.C0F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
829

Código de Verificação de Autenticidade
A1E1L14WR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2024 às 08:33:16

Chave de Acesso
11673102H3AWFG67HDP9LJP2MDI6F92V

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
				01/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		**12225**	**000044567**	CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	**SALA 5**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**	**14997018937**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
15,00	UN	- 15 PLANTÕES DE RETAGUARDA NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA. 15 PLANTÕES DE 24 HORAS NOS DIAS 03,04,05,10,11,12,20,21,24,25,26,27,28,29,30 DE JUNHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.000,00	R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.			**2,6017%**	**0000040000001**	**8610102**		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido		Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.000,00**	**R$ 390,26**	**2 - Não**		**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00

Vat. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.017,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$487,50

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **829** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A1E1L14WR**.

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





ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA JUNHO 2024			
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 SAB	SAMIR	SAMIR	SAMIR
02 DOM	SAMIR	SAMIR	SAMIR
03 SEG	MORESCHI	MORESCHI	MORESCHI
04 TER	MORESCHI	MORESCHI	MORESCHI
05 QUA	MORESCHI	MORESCHI	MORESCHI
06 QUI	SAMIR	SAMIR	SAMIR
07 SEX	SAMIR	SAMIR	SAMIR
08 SAB	SAMIR	SAMIR	SAMIR
09 DOM	SAMIR	SAMIR	SAMIR
10 SEG	MORESCHI	MORESCHI	MORESCHI
11 TER	MORESCHI	MORESCHI	MORESCHI
12 QUA	MORESCHI	MORESCHI	MORESCHI
13 QUI	ROGERIO	ROGERIO	ROGERIO
14 SEX	SAMIR	SAMIR	SAMIR
15 SAB	ROGERIO	ROGERIO	ROGERIO
16 DOM	SAMIR	SAMIR	SAMIR
17 SEG	ROGERIO	ROGERIO	ROGERIO
18 TER	ROGERIO	ROGERIO	ROGERIO
19 QUA	ROGERIO	ROGERIO	ROGERIO
20 QUI	MORESCHI	MORESCHI	MORESCHI
21 SEX	MORESCHI	MORESCHI	MORESCHI
22 SAB	SAMIR	SAMIR	SAMIR
23 DOM	SAMIR	SAMIR	SAMIR
24 SEG	MORESCHI	MORESCHI	MORESCHI
25 TER	MORESCHI	MORESCHI	MORESCHI
26 QUA	MORESCHI	MORESCHI	MORESCHI
27 QUI	MORESCHI	MORESCHI	MORESCHI
28 SEX	MORESCHI	MORESCHI	MORESCHI
29 SAB	MORESCHI	MORESCHI	MORESCHI
30 DOM	MORESCHI	MORESCHI	MORESCHI
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.			

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:10:35
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.621
VALOR TOTAL 24.750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VACCARELLI V LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.621-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 2.040.235.2C1.D64.392

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
542

Código de Verificação de Autenticidade
X86ONSNM0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/07/2024 às 13:19:04

Chave de Acesso
11684099UFESEDRQ8BQDYDNHYLHYXHN

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.319.536/0001-89		**9555**	**000017711**	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 350		**JARDIM PARAISO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	31 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) valor de R$750,00 cada 12 horas e 4 PLANTÕES DE 6 HORAS valor de R$375,00 cada 6 horas conforme escala medica total da nota fiscal R$ 24.750,00 nos dias 3(24h),04(12h),05(12h),07(6+12h),08(24h),09(24h),10(24h),11(12h),12(12h),14(6h),16(12h) 17(24h),18(12h),19(12h),21(6+12h),22(24h),23(24h),24(24h),25(6+12h),26(12h),28(24h),30(24h) de junho de 2024, conforme escala	24.750,00	R$ 24.750,00

Tributos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **05.02**				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código de Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á				**2,00%**	**0000050000002**			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido		Desconto Condicionado	
R$ 24.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24.750,00**	**R$ 495,00**	**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$ 24.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **542** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **X86ONSNM0**.

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

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:12:06
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2024
NR. DOCUMENTO 556.919.000.009.934
VALOR TOTAL 4.692,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABIB & SACOMANDI SERVICOS
AGENCIA: 6919-1 CONTA: 9.934-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 5.089.F7F.1FD.630.728

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **07/2024**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	904	**03/07/2024**

ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA

17018-540 - RUA JOSÉ ANTÔNIO BRAGA, 3-49 APARTAMENTO 13 APT ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17018-540
CNPJ/CPF:23.574.547/0001-04 Inscr. Estadual/RG:
Email: CONTATOASSESSORIACONTABIL@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3224-2454 CCM 553557

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, N 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtde	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	05 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 24 horas valor unitário R$1.000,00 cada 24 horas total R$ 5.000,00 nos dias 3,17,24,29,30 de junho de 2024 conforme escala médica. BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 6919-1 CONTA: 9934-1	5.000,00	5.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 666,50 (13,33%) **Fonte:** IBPT

Observação:

Total dos Serviços		5.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	100,00
Deso. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.000,00	0,00	75,00	32,50	150,00	50,00	0,00	0,00	4.692,50

Esta é a chave de validação: SRYA-THAN
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151813219674541l6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$14.546,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 15:13:49

PAGO PARA: Br Saude
CNPJ: 10.557.679/0001-78
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2695 - CONTA: 000000000000190195
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 15:13:50

==========

DOCUMENTO: 071516
AUTENTICACAO SISBB: C.506.A64.6AB.AC5.3F7

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1216	02/07/2024

BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.

17017-336 - RUA BARTOLOMEU DE GUSMÃO, 02-27 - JARDIM AMÉRICA
BAURU - SP - CEP: 17017-336
CNPJ/CPF:10.557.679/0001-78 Inscr. Estadual/RG:
Email: JULI-GUEDES@HOTMAIL.COM
Telefone: (14) 3224-1414 CCM 508910

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE SANTA CASA DE DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO
BARIRI - SP - BRASIL - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com
End. Cobrança:

Qtd.	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Referente :	15.500,00	15.500,00

Dr Daniel Venturini Brosco

31 Plantões . Retaguarda especialidade de Cirurgia Geral 12 Horas .
Valor Unitário R$ 500,00 cada 12 Horas. Total R$ 15.500,00.
Nos dias 01(24h), 02(24h), 04(12h),
6(24h),7(24h),8(24h),9(12h),10(24h),11(12h),13(24h),18(12h),20(24h),21(
24h), 22(24h), 23(24h), 25(12h),27(24h),28(24h) de Junho de 2024,
conforme escala Médica.

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.557,50 (16,50%) **Fonte:**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Observação:

Total dos Serviços	15.500,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	15.500,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 %	310,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
15.500,00	0,00	232,50	100,75	465,00	155,00	0,00	0,00	14.546,75

Esta é a chave de validação: FHCD-FNIJ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:14:34
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.706
VALOR TOTAL 10.778,21

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

NR.AUTENTICACAO 9.729.5EE.295.36A.A62

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305308 LUIS GONZAGA GERLIN PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	13.416,40	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.638,19

LÍQUIDO RECEBIDO: 10.778,21

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1557,20

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 10.778,21

DEZ MIL E SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E VINTE E UM CENTAVOS *

referente ao período de 01/06/2024 A 30/06/2024

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305308 LUIS GONZAGA GERLIN PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	13.416,40	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.638,19

LÍQUIDO RECEBIDO: 10.778,21

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1557,20

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 06/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 10.778,21

DEZ MIL E SETECENTOS E SETENTA E OITO REAIS E VINTE E UM CENTAVOS *

referente ao período de 01/06/2024 A 30/06/2024

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151814584677984 70
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$10.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 15:15:40

PAGO PARA: Clinica de Ortopedia Farah Ltda
CNPJ: 52.502.589/0001-20
CHAVE PIX: 52502589000120
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00030000000000025260
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 15:15:41

==========

DOCUMENTO: 071517
AUTENTICACAO SISBB: 6.09D.B7A.467.6D8.323

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
40

Código de Verificação de Autenticidade
IOVQVUJ1J

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2024 às 09:40:55

Chave de Acesso
1167579YOCTCUVVALK013X7Y1H75AZOB

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/isswebj, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações da Nota

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.502.589/0001-20		**14405**	**000052152**	CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	**ANDAR 01**	**JARDIM PARAISO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	10 plantões de 24 horas nos dias 01,02,06,07,08,09,14,16,22,23 DE JUNHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA	1.000,00	R$ 10.000,00

Tributação Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.000,00**	**R$ 200,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.000,00 — Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
PIX: CNPJ 52.502.589/0001-20

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IOVQVUJ1J**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151822125251164 97
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.150,37
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 15:22:29

PAGO PARA: Clinica Medica e Anestesiologica Fil
CNPJ: 16.580.436/0001-37
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130072965
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 15:22:30

==========

DOCUMENTO: 071518
AUTENTICACAO SISBB: 0.088.602.04E.65A.5BF

==========

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

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

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

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

MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
855

Código de Verificação de Autenticidade
JI87OZAXE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2024 às 09:23:40

Chave de Acesso
LYTHZPSIBXH1YWAORDR8NBE7VV4R47V

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Sobre Faturamento**	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.580.436/0001-37			**004756100**	CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. DAS SIRIEMAS, 135		**PQ RES.PRIMAVERA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17206600	**JAU-SP**	**(14)3225-0480**	**CMAFILHOU@BOL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	9 PLANTÕES RETAGUARDA NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS 01 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITÁRIO CADA 12 HORAS R$500,00 TOTAL DA NOTA R$9.750,00 NOS DIAS: 1(24H),2(24H),3(12H),6(24H),7(6H),10(12H),13(24H),17(12H),20(24H),21(12H),22(24H),23(24H),24(12H), DE JUNHO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.	9.750,00	R$ 9.750,00

Tributação do Serviço - Construção Civil

Código de Serviço Segundo a Natureza - ISS	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LC 116/2003: **04.01** **Medicina e biomedicina**	**3,00%**	**000004.0000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.750,00**	**R$ 292,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções do Tomador

PIS (9.750,00 x 0,65%)	COFINS (9.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.750,00 x 1,50%)	CSLL (9.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 63,38	**R$ 292,50**	**R$ 0,00**	**R$ 146,25**	**R$ 97,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.150,37

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,35%) R$1.009,12 Estadual (4,00%) R$390,00 Municipal (3,00%) R$292,50

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **855** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JI87OZAXE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SANTA CASA BARRA

SANTA CASA BARRA

ESCALA ANESTESIA JUNHO/2024

PLANTÕES RETAGUARDA

TIPO PLANTÃO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1	2
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA						JORGE RET.	JORGE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA						JORGE RET.	JORGE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA						JORGE RET.	JORGE RET.
		3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE URGEN.	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
		10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
		17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.
		24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET

OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:23:11
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.555
VALOR TOTAL 5.249,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J. F S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.555-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.333.4E5.A88.A0F.C3E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
879
Código de Verificação de Autenticidade
5L6ZNKV24
Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/07/2024 às 10:39:18
Chave de Acesso
1160550P2RCWW9FHY7OKRG13BXNPZ1O

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/iesweb, 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
				01/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.728.534/0001-58		**11622**	**000042303**	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 207		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	PLANTÕES DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NOS DIAS 22/06 E 23/06.	1.000,00	R$ 2.000,00
1,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS NO DIA 21/06.	500,00	R$ 500,00
12,00	UN	PLANTÕES DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 5 HORAS E MEIA NOS DIAS 03/06,04/06,05/06,10/06,11/06,12/06,17/06,18/06,19/06,24/06,25/06 E 26/06.	229,16	R$ 2.749,92

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.			**2,09%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.249,92	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.249,92**	**R$ 109,72**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.249,92 — Vel. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$706,11 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$170,62

Informações Complementares

"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional".

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **879** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5L6ZNKV24**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA JUNHO 2024

DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
02 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
03 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
04 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
05 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA
06 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
07 SEX	NATALIA	NATALIA	GONZAGA
08 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
09 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
10 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
11 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
12 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA
13 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
14 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
15 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
16 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
17 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
18 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
19 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA
20 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
21 SEX	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
22 SAB	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
23 DOM	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
24 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
25 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
26 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA
27 QUI	NATALIA	GONZAGA	NATALIA
28 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
29 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
30 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:23:57
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 19.004,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO E.863.F48.B38.002.73D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
631
Código de Verificação da Autenticidade
IWYJ7YGEJ
Data e Hora da Emissão da NFS-e
03/07/2024 às 14:27:46
Chave de Acesso
1168577Z5GZG3020FPGTS8WQ0E4CNBIQ

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Básicas

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		**9591**	**000017745**	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
40,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 3(12HR), 4(24HR), 5(24HR), 7(12HR), 8(24HR), 9(24HR), 10(12HR), 11(24HR), 12(24HR), 14(24HR), 15(24HR), 16(24HR), 17(12HR), 18(24HR), 19(24HR), 21(12HR), 24(12HR), 25(24HR), 26(24HR), 27(24HR), 28(24HR), 29(24HR) E 30(24HR) DE JUNHO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 20.000,00
1,00	SV	PLANTÃO RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 06 HORAS NO DIA 07 DE JUNHO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA	250,00	R$ 250,00

Tributação Sobre Serviços de Qualquer Natureza (ISS)

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.			**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		
Valor Total dos Serviços	**Desconto Incondicionado**	**Deduções Base Cálculo**	**Base de Cálculo**	**Total do ISS**	**ISS Retido**		**Desconto Condicionado**
R$ 20.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.250,00**	**R$ 405,00**	**2 - Não**		**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (20.250,00 x 0,65%)	COFINS (20.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.250,00 x 1,50%)	CSLL (20.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 131,63	**R$ 607,50**	**R$ 0,00**	**R$ 303,75**	**R$ 202,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.004,62

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.723,62 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$544,72

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **631** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IWYJ7YGEJ**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151826323019348 20
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 15:26:46

PAGO PARA: Amarandes - Servicos Medicos Ltda.
CNPJ: 33.286.371/0001-30
INSTITUICAO: 01181521 8CO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000369748
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 15:26:47

==========

DOCUMENTO: 071519
AUTENTICACAO SISBB: 5.3C9.272.C98.2AA.2BD

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência **07/2024**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	115	**04/07/2024**

AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA

17053-846 - RUA JOSE DA SILVA MARTHA FILHO, 1-53 SALA 1 - RES. LAGO
BAURU - SP - CEP: 17053-846
CNPJ/CPF:33.286.371/0001-30 Inscr. Estadual/RG:
Email: rogeriorc@yahoo.com.br
Telefone: 14 3235-0144 CCM 584494

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 - C
BARIRI - SP - - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd.	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	referente à: 5 plantões de 24 horas de retaguarda na especialidade de Ortopedia valor unitário R$1.000,00 total da nota fiscal R$ 5.000,00 sendo nos dias 13,15,17,18,19, de junho 2024 conforme escala médica. Dr. Rogério Roldão Cardoso do Amaral	5.000,00	5.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		5.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,17 %	108,50
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.000,00

Esta é a chave de validação: OBYE-TLRA
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151827044203906O2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$8.446,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 15:27:27

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
CHAVE PIX: 11980888000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 15:27:28

==========

DOCUMENTO: 071520
AUTENTICACAO SISBB: C.7EA.660.AE0.63B.05C

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
624
Código de Verificação de Autenticidade
DXSVDBT8Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/07/2024 às 08:25:47
Chave de Acesso
1168278VJDZKU8IF9GNN74XI9GLJI72H

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Dados Gerais da NFS-e

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		**9139**	**000017338**	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	18 PLANTÕES RETAGUARDA , ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL 12 E 24 HORAS NO VALOR UNITÁRIO = R$ 500,00 CADA 12 HORAS = R$ 9.000,00 NOS DIAS 04(12H), 05(24H), 11(12H), 12(24H), 14(24H), 15(24H), 16(24H), 18(12H), 19(24H), 25(12H), 26(24H) DE JUNHO 2024. SEGUNDO ESCALA MÉDICA	9.000,00	R$ 9.000,00

Tributação Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa			**2,00%**	**0000040000003**			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido		Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**R$ 180,00**	**2 - Não**		**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9.000,00 x 0,65%)	COFINS (9.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.000,00 x 1,50%)	CSLL (9.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 58,50	**R$ 270,00**	**R$ 0,00**	**R$ 135,00**	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.446,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,46%) R$1.210,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$242,10

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **624** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DXSVDBT8Z**.

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

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:28:19
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.601
VALOR TOTAL 10.750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GERLIN F E M SAUDE LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.601-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 8.288.88F.D07.236.B87

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
498

Código de Verificação de Autenticidade
85T4I8OBY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2024 às 11:26:38

Chave de Acesso
1168909Q12HP03B2939QFLTWFWFLDNMJ

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Gerais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.639.905/0001-28		**12580**	**000045615**	GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 729		**CENTRO**

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	21 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de 12 e 24 horas e 01 plantão de 6 horas valor unitário de R$ 500,00 CADA 12 HIORAS 01 TOTAL R$ 10.750,00 nos dias: 06(24h), 07(12h), 13(24h), 14(24h), 15(24h), 16(24h), 20(24h). 21(12h), 27(6+12h), 28(24h), 29(24h), 30(24h) 2024 junho de 2024, conforme escala médicos.	10.750,00	R$ 10.750,00

Tributação Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.750,00**	**R$ 215,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.750,00

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

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL - ISENTA DE RETENÇÃO DE IMPOSTOS. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 872,90

RECEBI(EMOS) DE **GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **498** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **85T4I8OBY.**

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:29:57
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.467.000.019.282
VALOR TOTAL 563,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SS - CLINICA MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0467-7 CONTA: 19.282-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO D.4DA.1DF.019.78F.3BB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPOLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
2120	**10/07/2024**	**CBTXAMBP**

SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA.

AVENIDA SETE DE SETEMBRO, 246 - sala 4 e 5 - CENTRO - ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 13.633.747/0001-29 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 12206

Local de Prestação do Serviço: Itapolis
Local de Incidência do Serviço: Itapolis
Competência: 07/2024 **Data Prestação:** 10/07/2024
Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontosocorros, ambulatórios e congêneres.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI Sub. Tributário: Não
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Municipal:
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 PLANTÃO RETAGUARDA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL 12 HORAS NO DIA 09/06/2024 - CFR. ESCALA MÉDICA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSS - DISPENSA RETENÇÃO CFR. ART. 148 - ITEM III §2o E §3o - IN MPS/SRP DE 14/07/05 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG. 0467-7 - C/C 19.282
Valor Aprox. Tributos: R$ 85.98 (14.33%) Fonte IBPT

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	0,00	3,90	18,00	6,00	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO

600,00

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS
0,00	600,00	3,00 %	ISS SEM RETENÇÃO	18,00

TOTAL LÍQUIDO

563,10

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023
10/07/2024		
Número da NF **2120**		
Chave **CBTXAMBP**	Local / Data	Assinatura

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

JUNHO/2024

NF nº	Explicações
NF 2120	SS – CLÍNICA MÉDICA LTDA
	PLANTONISTA DR MARCO SGARBI - CIRURGIÃO
	PARA NÃO DEIXAR O DIA 09/06/2024 EM ABERTO NA ESCALA, POIS NÃO TINHAMOS PLANTONISTA DISPONIVEL PARA FAZER ESSE DIA 12 HORAS DIURNO
	FECHADO VALOR DE R$ 600,00 12 HORAS DIURNO.
	BARIRI,10 DE JULHO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.600.238/0001-61

HOSPITAL SANTA CASA BARIRI

HOSPITAL SANTA CASA BARIRI

ESCALA CIRURGIA JUNHO/2024

RETAGUARDA

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SÁBADO RET.	DOMINGO RET.
							1	2
DIURNO	07:00 AS 13:00						DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00						DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00						DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	07:00 AS 13:00	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
		17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151832148542825 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$11.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 15:32:35

PAGO PARA: Artuso Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.224.638/0001-03
CHAVE PIX: 49224638000103
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000246121645
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 15:32:36

==========

DOCUMENTO: 071521
AUTENTICACAO SISBB: E.2ED.688.555.286.915

==========

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

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

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

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

ARTUSO SERVICOS MEDICOS LTDA - ARTUSO SERVICOS MEDICOS **CNPJ:** 49.224.638/0001-03 PARANA - EDIF MERIDIAN;APT 1603; PONTO DE REFERÊNCIA, 1040 CEP: 87.705-190 - Bairro: JARDIM AMERICA Município: PARANAVAÍ - PARANÁ **Insc. Municipal:** 119354 - **Insc. Estadual:** ISENTO Email: ARTUSOSERVICOSMEDICOS@GMAIL.COM Telefone: (44) 99999-9545 - Celular: (44) 99999-9545	Número da NFS-e **22**	Situação **Emitida**	Autenticidade
		Tipo **Preenchido**	

Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

ESTADO DO PARANÁ
PREFEITURA MUNICIPAL DE PARANAVAÍ
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

Identificador
7749 0507 2413 3346 1904 9224 6382 0240 7739 0734

Data Fato Gerador	Data/Hora Emissão
05/07/2024	**05/07/2024 13:33**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão Social		CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61
Endereço AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO	**Número** 409	**Complemento** NÃO INFORMADO
Bairro CENTRO	**CEP** 17250000	**Cidade - Estado** Bariri - SP

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	6203	2.01%	TI	10.000,00	0,00	0,00	201,00

Descrição do Serviço:
10 PLANTÕES PRESENCIAIS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA DE 12 HORAS, VALOR R$1.000,00

DIAS 04, 05, 11, 12, 14, 15, 15, 16, 18 E 19 DE JUNHO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.

Serviço	Local Prestação	Alíquota	Situação Trib.	Valor Serviço	Desc. Incondic.	Valor Dedução	Valor ISS
403	6203	2.01%	TI	1.500,00	0,00	0,00	30,15

Descrição do Serviço:
03 PLANTÕES PRESENCIAIS NA ESPECIALIDADE DE GINECOLOGIA DE 6 HORAS, VALOR R$500,00

DIAS 07, 14 E 21 DE JUNHO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.

Valor Total	Desc. Incondicional	Dedução	Base de Cálculo
11.500,00	0,00	0,00	11.500,00
ISSQN	**ISSRF**	**IR**	**INSS**
231,15	0,00	0,00	0,00
CSLL	**COFINS**	**PIS**	**Outras Retenções**
0,00	0,00	0,00	0,00
Total Trib. Federais	**Desc. Condicional**	**Valor Líquido**	**Valor do Crédito Tributário**
0,00	0,00	11.500,00	0,00

Descrição dos subitens da Lista de Serviço em acordo com a Lei Complementar 116/03

403 Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

Legenda do Local de Prestação do Serviço

6203 Bariri

Outras Informações

TI - Tributada Integralmente

(403) Serviço tributado no município do prestador

Contribuinte enquadrado como Simples - Homologado de ISS ou ISS em regime estimado/fixo

Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 89/2023 de 01/02/2023 15:17:26

A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site:
https://paranavai.atende.net/autoatendimento/servicos/consulta-de-autenticidade-de-nota-fiscal-eletronica-nfs-e

A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 20/08/2024

Valor aproximado dos tributos: Federais R$3.093,50 (26,90%), Estaduais R$0,00 (0,00%), Municipais R$786,60 (6,84%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - FONTE IBPT

Observações: Dados Bancários: BANCO C6 / AG: 0001/ CONTA: 24612164-5 CHAVE PIX: 49.224.638/0001-03

Assinado eletronicamente por:
ARTUSO SERVICOS MEDICOS LTDA
49.224.638/0001-03
05/07/2024 13:33:57

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

ESTE DOCUMENTO FOI ASSINADO EM: 05/07/2024 13:33 -03:00 -03

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

JUNHO/2024

NF nº	Explicações
NF 22	ARTUSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA
	PLANTONISTA DRA GABRIELA ARTUSO - GINECOLOGIA
	ESCALA EM ABERTO , NÃO HAVIA DISPONIBILIDADE DE GINECOLOGISTA PARA TODOS OS DIAS EM ABERTO E FINAIS DE SEMANA.
	DESTA FORMA ENCONTRAMOS PLANTONISTA DE IBITINGA/SP QUE SÓ ACEITOU
	SE FOSSE PRESENCIAL DEVIDO A DISTANCIA, ACORDADO 1.000,00 CADA 12 HORAS.
	BARIRI,05 DE JULHO DE 2024
	IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI CNPJ: 44.680.238/0901-61

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:33:19
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.027.484
VALOR TOTAL 10.558,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS E N S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 27.484-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 0.DB0.A4A.4D8.1C3.649

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2

Código de Verificação de Autenticidade
FJQYVBBX2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/07/2024 às 13:57:31

Chave de Acesso
1169425Z8F4UIPGG8W5WSL6R2Y3JZ5N8

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Gerais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.657.390/0001-69		**14670**	**000053573**	CARLOS E. NEGRÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	**SALA 04**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
15,00	UN	15 Plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA , se 12 e 24 horas no valor de R$ 750,00 cada 12 horas, sendo um Total de R$ 11.500,00, nos dias 1(24h),2(24h),05(24h),13(24h),20(24h),26(12h),27(24h), 29(24h), referente ao mês de junho de 2024, conforme escala médica.	750,00	R$ 11.250,00

Tributação dos Serviços - ISS

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.250,00**	**R$ 225,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (11.250,00 x 0,65%)	COFINS (11.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.250,00 x 1,50%)	CSLL (11.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 73,13	**R$ 337,50**	**R$ 0,00**	**R$ 168,75**	**R$ 112,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.558,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS E. NEGRÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FJQYVBBX2**.

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

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

ESCALA RETAGUARDA GINECOLOGIA JUNHO 2024			
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
02 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
03 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
04 TER	GABRIELA	GABRIELA	ROSANGELA
05 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA
06 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
07 SEX	ROSANGELA	GABRIELA	ROSANGELA
08 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
09 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
10 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
11 TER	GABRIELA	GABRIELA	ROSANGELA
12 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA
13 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
14 SEX	ROSANGELA	GABRIELA	GABRIELA
15 SAB	GABRIELA	GABRIELA	GABRIELA
16 DOM	GABRIELA	GABRIELA	ROSANGELA
17 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
18 TER	GABRIELA	GABRIELA	ROSANGELA
19 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA
20 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
21 SEX	ROSANGELA	GABRIELA	ROSANGELA
22 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
23 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
24 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
25 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
26 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
27 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
28 SEX	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
29 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
30 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
						1	2
DIURNO						ALINE DULTRA	ARNALDO
DIURNO						TOLEDO DE M./LUIZ H. T.	ELIANE SILVA/ALINE DULTRA
NOTURNO						ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO						TOLEDO	TOLEDO
	3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUANA/Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	RAFAELLE	ALINE DULTRA	RAFAELLE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	RAFAELLE	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	RAFAELLE/GABRIEL G.	JOAO TADEU	GABRIELA PERES	ARNALDO
DIURNO	LUANA/Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	GABRIEL GALBIEIRI	ALINE DULTRA	LUIZ HENRIQUE/ALINE DULTRA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	LUIZ HENRIQUE	GIOVANNA BILANCIERI
NOTURNO	ALINE DUTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD/ALINE DULTRA	GABRIEL G./ALINE D.	JOAO TADEU	ALINE DULTRA	ELIANE SILVA/LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUANA/Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	TOLEDO/GABRIEL G.	ELIANE SILVA	HENRIQUE DATE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	LUIZ HENRIQUE	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	ALINE DULTRA	RAFAELLE	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	ALINE DULTRA	GIOVANA SAAD/ALINE DULTRA
DIURNO	LUANA/Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	LUIZ H./GABRIEL	LUIZ HENRIQUE	VITOR
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	JOAO TADEU	MARAISA	ALINE DULTRA	ALINE DULTRA
NOTURNO	TOLEDO	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE: JUNHO/2024

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	TOTAL	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
JONAS SILVA RAGGHIANTI	210576		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 5.631,00	45
JOSE ROBERTO TOLEDO	62978	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	16	R$ 1.500,00	R$ 24.000,00	R$ 25.500,00	R$ 25.500,00	R$ 23.931,75	622
MARAISA CALUURI	181641		R$ 750,00	R$ 0,00	6	R$ 1.500,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	63
ALINE GUIMARÃES DULTRA	248939	5	R$ 750,00	R$ 3.750,00	15	R$ 1.500,00	R$ 22.500,00	R$ 26.250,00	R$ 26.250,00	R$ 26.250,00	22
ARNALDO SIMÃO JUNIOR	61570		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	93
ALINE FRANCO GONÇALVES	181559		R$ 750,00	R$ 0,00	7	R$ 1.500,00	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00	198
GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	7	R$ 1.500,00	R$ 10.500,00	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	R$ 11262,00	63
ELIANE CARDOZO SILVA	252917	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	22
JOAO TADEU FRANCISCO DA CRUZ	224397		R$ 750,00	R$ 0,00	17	R$ 1.500,00	R$ 25.500,00	R$ 25.500,00	R$ 25.500,00	R$ 25.500,00	77
LUANA CAMPREGHER GIANSANTE	222665	4	R$ 750,00	R$ 3.000,00		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	165
RAFAELLE ROCHA	246200	1	R$ 750,00	R$ 750,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.750,00	R$ 6.750,00	R$ 6.750,00	36
MARIA EDUARDA SILVEIRA	251332	4	R$ 750,00	R$ 3.000,00	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00	R$ 16.500,00	R$ 16.500,00	R$ 16.500,00	18
GIOVANNA BILANCIERI	252049		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	19
ALINE PERIOTO	213979		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	36
GABRIEL GALBIERI	240751	4	R$ 750,00	R$ 3.000,00	6	R$ 1.500,00	R$ 9.000,00	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	66
GABRIELA PILOTTO PERES	197268		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.407,75	9
LUIZ HENRIQUE AGUIAR	257569	4	R$ 750,00	R$ 3.000,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00	R$ 9.854,25	1
VITOR PEGHIN DA SILVA	246418		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	4
HENRIQUE DATE	248488		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	5
		28		R$ 21.000,00	106		R$ 159.000,00	R$ 180.000,00	R$ 180.000,00	R$ 176.402,25	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151634433919613 46
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$11.262,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 13:35:17

PAGO PARA: Gsa Servicos Medicos
CNPJ: 48.401.078/0001-44
CHAVE PIX: 48401078000144
INSTITUICAO: 73113243 COOP SICREDI MORADA DO SOL
AGENCIA: 3809 - CONTA: 00000000000000425915
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 13:35:18

==========

DOCUMENTO: 071501
AUTENTICACAO SISBB: C.E23.640.1C1.E87.BDF

==========

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

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

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

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICÍPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
63

Código de Verificação de Autenticidade
EJI32VD22

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/07/2024 às 08:35:39

Chave de Acesso
2473253A2CAHSF8KLP8PHZUW6A6MB556

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Gerais da Nota

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	

Descriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS - JUNHO/2024 DRA GIOVANNA SAAD ANTONELLI 07 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS e 02 PLANTÕES DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 12.000,00 NOS DIAS 4,5,11,12,18,19(6H),25,26,30(6H) DE JUNHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA	12.000,00	R$ 12.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de 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$ 12.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.000,00	R$ 240,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções/Impostos

PIS (12.000,00 x 0,65%)	COFINS (12.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.000,00 x 1,50%)	CSLL (12.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 78,00	R$ 360,00	R$ 0,00	R$ 180,00	R$ 120,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.262,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **GSA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EJI32VD22**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151637272354840 7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.815,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 13:37:56

PAGO PARA: Higino Clinica Medica Ltda
CNPJ: 37.789.007/0001-44
CHAVE PIX: 37789007000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9115 - CONTA: 00000000000000993603
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 13:37:58

==========

DOCUMENTO: 071502
AUTENTICACAO SISBB: E.6F7.0D8.8C3.E7F.39F

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2402307YWJ

Nº Nota
93
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
05/JUL/2024 - 10:16:54
Competência
07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA**
CNPJ/CPF: **37.789.007/0001-44**
Endereço: **RUA SIQUEIRA CAMPOS, 44**
Complemento: **SUL, SALA 02**
Município: **PEDERNEIRAS**
E-mail: **alinechiginosimao@gmail.com**
Site:

Insc. Municipal: **001666346**
Insc. Estadual:
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
Telefone: **(14)9666-7502**
CEP: **17.280-065**
País: **BRASIL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado**
Município: **BARIRI**
E-mail:

Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
Telefone:
CEP: **17.250-000**
País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

2 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 - TOTAL R$ 3.000,00 NOS DIAS 2,16 DE JUNHO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP**
Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**
Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	45,00	30,00	19,50	90,00

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	3.000,00	3,00	90,00	2.815,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pedemeiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2402307YWJ

Número da Nota:
93

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151638194047682 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 13:38:49

PAGO PARA: Luana C Giansante Servicos Medicos L
CNPJ: 42.516.861/0001-77
CHAVE PIX: 42516861000177
INSTITUICAO: 73113243 COOP SICREDI MORADA DO SOL
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000333581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 13:38:51

==========

DOCUMENTO: 071503
AUTENTICACAO SISBB: B.A97.7DA.272.231.594

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
165

Código de Verificação de Autenticidade
V1EGSZJRA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2024 às 13:54:29

Chave de Acesso
24750497UPSCQH9O08VENL1W66GBENAN

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
				08/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.516.861/0001-77		00337153	12565779	LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOÃO FARAH, 0343	CASA 3	CHÁCARA SALTINHO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14943-136	Ibitinga-SP	(16) 9920-4777	mmarciomiguel@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos realizados pela Dra. LUANA CAMPREGHER GIANSANTE PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 total R$3.000,00 nos dia 3,10,17,24 de junho de 2024 Informações Bancárias: PJ Banco: Sicredi - 748 Agência: 3009 Conta Corrente: 33358-1 Pix CNPJ: 42516861000177 **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**]	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,6205%	0000040000003	8630503		

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 78,62	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023.

RECEBI(EMOS) DE **LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **165** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **V1EGSZJRA**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151639533546975 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$12.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 13:40:16

PAGO PARA: Gabriel Severino Servicos Medicos
CNPJ: 48.785.692/0001-57
CHAVE PIX: 48785692000157
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000568215647
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 13:40:17

==========

DOCUMENTO: 071504
AUTENTICACAO SISBB: 5.FE6.7A5.AC1.CB0.9FA

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 05/07/24 11:34:10

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000065	OVS3-BRES	05/07/2024	-

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **48.785.692/0001-57** Inscrição Municipal (CMC): **3212696**

Endereço: **RUA MATO GROSSO, 1530 APT 307;**

CENTRO CEP 86010180

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**

Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**

CEP 17250000

Município: **BARIRI** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Dr. Gabriel Galbieri Severino CRM: 240751-SP

Prestação de serviços médicos referente a 06 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS E 04 PLANTÕES DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 12.000,00 NOS DIAS 4(12H),6(12h), 11 (12H) 13(6H),14(12H),18(12H),20(6H),21(6H),25(12H),28(6H) DE JUNHO DE 2024 CONFORMEESCALA MEDICA

Dados Bancários PJ:
Banco: Nu Pagamentos S.A (260)
Agência: 0001
Conta: 66821564-7
CNPJ: 48.785.692/0001-57

Empresa optante pelo Simples Nacional, não há retenção de impostos Federais

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$ 12.000,00

Código e Descrição do Serviço

401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	**12.000,00**	**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º**	**Resolução 140/2018 CGSN**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 12.000,00. Competência: 05/07/2024
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:41:07
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.733
VALOR TOTAL 9.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 7.8BE.651.6CD.04F.787

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
63

Código de Verificação de Autenticidade
BJ2B48DSV

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2024 às 16:52:41

Chave de Acesso
1169159YK5DBF9CI67SM1RF50FB2SGUX

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.605.686/0001-94		13401	000048491	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE GONCALVES, 102		JARDIM SANTA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17255-170	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	6 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 9.000,00 NOS DIAS 04, 07, 11, 14, 25 E 28 DE JUNHO DE 2024. CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 9.000,00

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
	2,00%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.000,00	R$ 180,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.210,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$242,10 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **63** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BJ2B48DSV**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151642298857097O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 13:42:58

PAGO PARA: Aline Drigo Perioto Servicos Medicos
CNPJ: 50.802.761/0001-35
CHAVE PIX: 50802761000135
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4491 - CONTA: 00030000000000007222
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 13:42:59

==========

DOCUMENTO: 071505
AUTENTICACAO SISBB: 9.14E.7B2.488.3CC.C67

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
36

Código de Verificação de Autenticidade
OJQWVI0HS

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2024 às 14:20:48

Chave de Acesso
11689673DYWKQDGKY5JXW7TG0MUBDZ5

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.802.761/0001-35		14285	000051601	ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV JOR. VICTOR DE AZEVEDO PINHEIRO, 437		JARDIM NOVA BARIRI

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-258	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.590.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REF a 02 plantões de 12 horas presencial no pronto socorro nos dias 8 e 22 de junho de 2024 valor unitário r$1.500,00 total R$3.000,00	1.500,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

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

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	0000040000003	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 60,30	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **36** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OJQWVI0HS**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151645381561683 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: R$25.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 13:45:59

PAGO PARA: Joao Tadeu F Cruz Servicos Medicos L
CNPJ: 43.849.428/0001-16
CHAVE PIX: 43849428000116
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000141392463
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 13:46:00

==========

DOCUMENTO: 071506
AUTENTICACAO SISBB: F.024.B57.90B.9E4.804

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
77

Código de Verificação de Autenticidade
3CAEH5GW7

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/07/2024 às 10:21:23

Chave de Acesso
1169742KD79J8I6V9HV9KYLGP82M26XF

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/isswab, 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
				08/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.849.428/0001-16		**13523**	**000048825**	JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO DE QUEIROZ, 178		**JARDIM MARAVILHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-107	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-81	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	17 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 25.500,00 NOS DIAS 3,5,6,7(24H),12,13,14(24H),19,20,21(24H),26,27(24H),28 DE JUNHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	25.500,00	R$ 25.500,00

Dados Bancários;
CPF/CNPJ: 43849428000116
Banco: 237 - BRADESCO S.A 60746948
Conta: 0007987 - 1
Agência: 2639

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**						Construção Civil	
Medicina e biomedicina.				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
				2,84%	**0000040000001**	**8630503**		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R$ 25.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 25.500,00**	**R$ 724,20**	**2 - Não**	**R$ 0,00**		

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 25.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3CAEH5GW7**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151650161890626B8
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: R$1.407,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 13:51:09

PAGO PARA: Gabriela Pilotto Peres
CNPJ: 31.015.553/0001-41
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000558091
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 13:51:10

==========

DOCUMENTO: 071507
AUTENTICACAO SISBB: 4.CB9.FAC.88D.27B.3EE

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2401553RKY

Nº Nota
9
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão
04/JUL/2024 - 13:15:31
Competência
07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GABRIELA PILOTTO PERES**
CNPJ/CPF: **31.015.553/0001-41**
Endereço: **RUA WANDERLEI JOSE PEREIRA, 350**
Complemento: **OESTE**
Município: **PEDERNEIRAS**
E-mail: **fiscal-vitalina@ipnet.com.br**
Site:

Insc. Municipal: **00001668**
Insc. Estadual:
Bairro: **JARDIM ACARAI III**
UF: **SP**
Telefone: **(14)9103-5149**
CEP: **17.280-456**
País: **BRASIL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado**
Município: **BARIRI**
E-mail:

Insc. Municipal:
Insc. Estadual: **ISENTO**
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
Telefone:
CEP: **17.250-000**
País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 plantão de 12 horas presencial no pronto socorro no dia 15 de junho de 2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.500,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP**
Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**
Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	22,50	15,00	9,75	45,00

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	3,00	45,00	1.407,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pedemeiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) GABRIELA PILOTTO PERES OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2401553RKY

Número da Nota:
9

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:52:06
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2024
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 C.3ED.C13.907.D04.9AC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2401768B2L

Nº Nota
45
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
04/JUL/2024 - 15:16:25
Competência
07/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA**
CNPJ/CPF: **47.976.989/0001-37**
Endereço: **Jorge Neme, 1145**
Complemento:
Município: **Pederneiras**
E-mail: **ESTRELACONTABIL.BAURU.SP@GMAIL.COM**
Site:
Insc. Municipal: 001561810
Insc. Estadual:
Bairro: **Jardim Altos do**
UF: **SP**
Telefone: **null**
CEP: **17.280-566**
País: **BRASIL**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, 409**
Complemento: **Não Informado**
Município: **PEDERNEIRAS**
E-mail:
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
Telefone:
CEP: **17.250-000**
País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

04 PLANTÕES PRESENCIAIS 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 6.000,00 NOS DIAS 3,10,17,24 DE JUNHO DE 2024, 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 03/2023

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pedemeiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2401768B2L

Número da Nota:
45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151654165600378 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.750,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 13:54:45

PAGO PARA: Rafaelle Rocha Ltda
CNPJ: 51.457.715/0001-09
CHAVE PIX: 51457715000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000345767793
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 13:54:46

==========

DOCUMENTO: 071508
AUTENTICACAO SISBB: 8.1FC.885.35F.549.B14

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	36	04/07/2024

RAFAELLE ROCHA LTDA

17012-205 - RUA HENRIQUE SAVI, 3-62 APARTAMENTO 102 ANDAR 10
BAURU - SP - CEP: 17012-205
CNPJ/CPF:51.457.715/0001-09 Insc. Estadual/RG:
Email: RAFAELLE_ROCHA@HOTMAIL.COM
Telefone: 047) - 91874442 CCM 634008

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres
Município da Prestação: Barirí - SP
CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento
Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Barirí - SP - Brasil - CEP: 17.250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd.	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	4 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS E 01 PLANTÃO DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 6.750,00 NOS DIAS 4,7,9,13(6H),18 DE JUNHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA --> DRA. RAFAELLE ROCHA, CRM 246200	6.750,00	6.750,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços	6.750,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	6.750,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,01 %	135,67
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.750,00

Esta é a chave de validação: QZKW-UTMK
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.ep.gov.br

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:58:18
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.018.185
VALOR TOTAL 10.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 5.AD8.D39.F4B.FCF.BC1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
199

Código de Verificação de Autenticidade
UCD3DBE9Z

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/07/2024 às 16:46:56

Chave de Acesso
1169156870EN4LETG4CZULYEJSTM7X8Z

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.231.368/0001-44		**11587**	**000042174**	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 179	**SL 3 GALERIA STA TEREZA**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
7,00	UN	7 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 10.500,00 NOS DIAS 05, 06,12,19, 20, 26 E 27 DE JUNHO. CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 10.500,00

Tributação Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,01%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.500,00**	**R$ 211,05**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.412,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$282,45 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **199** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UCD3DBE9Z**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151658494519389 89
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$23.931,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 13:59:41

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. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 13:59:42

==========

DOCUMENTO: 071509
AUTENTICACAO SISBB: E.744.989.8DF.BF9.022

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 07/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	622	04/07/2024

MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-250 - RUA PROFESSOR ALBERTO BRANDÃO DE REZENDE, 3-64
BAURU - SP - CEP: 17017-250
CNPJ/CPF:15.254.588/0001-87 Inscr. Estadual/RG:
Email: ESCRITAFISCAL@ESCRITORIOFENIX.COM.BR
Telefone: 14 98165-0585 CCM 525039

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina
Município da Prestação: Bariri - SP

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento
Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - .
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250-182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd.	Un.	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		16 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO E 02 PLANTÕES DE 6 HORAS VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL DA NOTA R$ 25.500,00 NOS DIAS 1(6+12H),2,5,8,9,12,13,15,16,19,21(6H),22,23,24,26,29,30 DE JUNHO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.	25.500,00	25.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 3.399,15 (13,33%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços	25.500,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	25.500,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 %	510,00
Desc. Condicionado	0,00

Valor da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
25.500,00	0,00	382,50	165,75	765,00	255,00	0,00	0,00	23.931,75

Esta é a chave de validação: HKZT-GNEY
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151701132240039l0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 14:02:05

PAGO PARA: Es Cardozo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 52.744.574/0001-78
CHAVE PIX: 52744574000178
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000298084724
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 14:02:06

==========

DOCUMENTO: 071510
AUTENTICACAO SISBB: B.C42.21B.C4D.A07.0E3

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: **07/2024**

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	22	**05/07/2024**

ES CARDOZO SERVICOS MEDICOS LTDA

17066-470 - RUA HELIO BADAN, 2-150 - PARQUE JARAGUA
BAURU - SP - CEP: 17066-470
CNPJ/CPF:52.744.674/0001-78 Inscr. Estadual/RG:
Email: SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: 1733633020 CCM 637515

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina
Município da Prestação: Bariri - SP

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento
Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO J DE CARVALHO - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd.	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	SERVICOS MÉDICOS PRESTADOS 02 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 e 02 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$ 4.500,00 NOS DIAS 1(12H),2(6H),22(12H),23(6H),DE JUNHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	4.500,00	4.500,00

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retencao para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Paragrafo 3°.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		4.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		4.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	90,45
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
4.500,00	ISS 0,00	IRRF 0,00	PIS 0,00	COFINS 0,00	CSLL 0,00	INSS 0,00	OUTROS 0,00	4.500,00

Esta é a chave de validação: AEEI-DVUI
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151703031263165O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$26.250,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 14:04:39

PAGO PARA: Guimaraes Dultra
CNPJ: 53.131.738/0001-54
CHAVE PIX: 53131738000154
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000184225477
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 14:04:40

==========

DOCUMENTO: 071511
AUTENTICACAO SISBB: 7.C64.ED9.F1E.4D6.AFB

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 22 Série NFSE, emitido em 04/07/2024

20240704u53131738000154

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000022	04/07/2024 14:42:11	GGDD-FSUH

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.131.738/0001-54 Inscrição Municipal: 79264280
Nome/Razão Social: GUIMARAES DULTRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Avenida Doutor Cardoso de Melo 900, - Vila Olímpia - CEP: 04548-003
Município: SAO PAULO UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61 Inscrição Municipal: ---
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409, - CENTRO - CEP: 17250-000
Município: Bariri UF: SP E-mail: alinegdultra@icloud.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade. Dispensado nos termos do Artigo 120, Inciso III da Instrução Normativa RFB n° 971, de novembro/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

nf referente a:

15 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 e 05 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$ 26.250,00 NOS DIAS
1,2(6+12H),6,8,9,10,13,15,16(6H),17,19(6H),20(6H+12)22,23,29(24H),30(6+12H) DE JUNHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

dados bancários:
PRESTADORA DO SERVIÇO: ALINE GUIMARÃES DULTRA
BANCO: NUBANK / AGÊNCIA: 0001 / CONTA: 18422547-7

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 26.250,00

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	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 22 Série NFSE emitido em 04/07/2024;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151835581781204O7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 15:36:16

PAGO PARA: Peghin Silva Empresa Medica Ltda
CNPJ: 55.446.099/0001-41
CHAVE PIX: 55446099000141
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1907 - CONTA: 000000000000000130583
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 15:36:17

==========

DOCUMENTO: 071522
AUTENTICACAO SISBB: 7.612.5E1.BBB.068.306

==========

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

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE BORACÉIA

MUNICÍPIO DE BORACÉIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4

Código de Verificação de Autenticidade
JZ91H278N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/07/2024 às 14:18:17

Chave de Acesso
50721EPV0OPN0EO2DDKPI7088QFUGIYN

Para certificação da autenticidade acesse http://189.108.62.61:8081/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		BORACÉIA-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.446.099/0001-41		1670	000005880	PEGHIN SILVA EMPRESA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA OSWALDO ANTONIO PITON, 331		VILA MATILDE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17270-050	BORACÉIA-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	pessoal@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SERV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM BARIRI NO PRONTO SOCORRO NO MÊS DE JUNHO/24 01 PLANTÃO DE 12 HORAS NO DIA 23/06/2024 VALOR DA HORA: R$ 125,00 VALOR TOTAL: 1.500,00 DADOS BANCÁRIOS: BANCO: BRADESCO (237) PIX (CNPJ): 55.446.099/0001-41 PEGHIN SILVA EMPRESA MEDICA LTDA	1.500,00	R$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00	2,01%	0000040000001			

Construção Civil

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 30,15	2 - Não	R$ 0,00

Retenções do Imposto

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

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL".

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **PEGHIN SILVA EMPRESA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JZ91H278N**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151757071039292 48
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 14:57:21

PAGO PARA: Henrique Date Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.137.623/0001-77
CHAVE PIX: 53137623000177
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000046739051
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 14:57:22

DOCUMENTO: 071513
AUTENTICACAO SISBB: 6.932.51B.076.EE5.A96

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bauru

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

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência	Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
07/2024		5	02/07/2024

HENRIQUE DATE SERVICOS MEDICOS LTDA

17012-180 - RUA JOAQUIM FIDELIS, 8-55 - VILA ALTINOPOLIS
BAURU - SP - CEP: 17012-180
CNPJ/CPF:53.137.623/0001-77 Inscr. Estadual/RG:
Email: contato@planpg.com
Telefone: (43) 9969-9872 CCM 638411

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub Item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina
Município da Prestação: Bariri - SP
CNAE: 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento
Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Avenida Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtde.	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	Serviços de honorários médicos prestados pelo Dr. Henrique Yoshio Date - CRM SP 248488 referente 1 plantão de 12 horas presencial no pronto socorro no dia 23 de Junho de 2024. Banco: Cora SCD - 403 Agência: 0001 Conta: 4673905-1 Titular: HENRIQUE DATE SERVICOS MEDICOS LTDA Cnpj: 53.137.623/0001-77 Chave PIX: 53137623000177	1.500,00	1.500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		1.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	30,15
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

Esta é a chave de validação: XBOB-AVOT
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151713443066593 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 14:14:28

PAGO PARA: Benichel Bilancieri Servicos Medicos
CNPJ: 53.152.570/0001-63
CHAVE PIX: 53152570000163
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000635248823
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 14:14:30

==========

DOCUMENTO: 071512
AUTENTICACAO SISBB: 1.FD2.823.A2F.2F5.F15

==========

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

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

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

Atendimento 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

20240704u5315257000163

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

RPS Nº 19 Série NFSE, emitido em 04/07/2024

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000019	04/07/2024 13:41:13	MZ68-XHWI

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.152.570/0001-63 Inscrição Municipal: 79275885
Nome/Razão Social: BILANCIERI ASSISTENCIA MEDICA LTDA
Endereço: Avenida Doutor Cardoso de Melo 900, - Vila Olímpia - CEP: 04548-003
Município: SAO PAULO UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61 Inscrição Municipal: ---
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409, - CENTRO - CEP: 17250-000
Município: Bariri UF: SP E-mail: controladoria@santacasabariri.com.br

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:--- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade. Dispensado nos termos do Artigo 120, Inciso III da Instrução Normativa RFB n° 971, de novembro/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Prestação de serviços médicos pela Dra Giovanna Benichel Bilancieri, portadora do CRM N°252049 - SP, na Unidade de Pronto Socorro de Bariri,sendo:

01 plantão de 12 horas presencial no pronto socorro no dia 16 de junho de 2024. Valor unitario R$1.500,00

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	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei n° 14.097/2005; Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 19 Série NFSE emitido em 04/07/2024;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:15:53
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/07/2024
NR. DOCUMENTO 551.656.000.017.809
VALOR TOTAL 16.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M.E.A S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 1656-X CONTA: 17.809-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.3CF.CB1.120.2E8.082

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE BORBOREMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000018	04/07/2024
Data e Hora de Emissão	
04/07/2024 17:35:30	
Código de Verificação	
VWBRNX-000018/2024	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **53.252.518/0001-69** Inscrição Municipal: **7566** Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **M.E.A SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **RUA DA BANDEIRA 32, - CENTRO - CEP: 14955000**
E-mail:
Telefone: ( ) Celular: ( )
Município: **BORBOREMA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**
Endereço: **AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409, - CENTRO - CEP: 17.25000**
Email:
Município: **BARIRI** Telefone:
UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

09 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO E 04 PLANTÕES DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$16.500,00 NOS DIAS 3(6+12H),10(6+12H),11,17(6+12H),18,24(6+12H),25,27, 28 DE JUNHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

Dados bancários: Banco: Banco do Brasil
Conta: 17809-8
Agência: 1656x

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.500,00 | **VALOR LIQUIDO = R$ 16.500,00**

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):		
---		2,01	---		
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseborborema.goiaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação **" SIMPLES NACIONAL "**
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **BORBOREMA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **M.E.A SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000018** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.01.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407151757411212371S4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.854,25
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/07/2024 - 14:59:26

PAGO PARA: De Aguiar Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 55.599.579/0001-42
CHAVE PIX: 55599579000142
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000005320582191
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/07/2024 - 14:59:27

==========

DOCUMENTO: 071514
AUTENTICACAO SISBB: 0.56E.D19.205.8D1.2A6

==========

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

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

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

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

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1

Código de Verificação de Autenticidade
1E5RIYJ0F

Data e Hora de Emissão da NFS-e
11/07/2024 às 14:28:19

Chave de Acesso
S8GMT1OR8JIVRLANRRRPGR0EVZS291F1

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				11/07/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.599.579/0001-42			000095640	DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA JOAQUIM BRANDAO PERALTA, 216		JARDIM NETINHO PRADO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17208170	JAU-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-81	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	BARIRI - SP	14 3602 6522	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos - Referente aos Plantões de Junho/2024.	10.500,00	R$ 10.500,00

Impostos Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01							Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
				0,00%	000004.0000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.500,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 68,25	R$ 315,00	R$ 0,00	R$ 157,50	R$ 105,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1E5RIYJ0F**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

16/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:39:35
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 16/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.027.270
VALOR TOTAL 1.931,21
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LIZANDRA S A COLOMBO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 27.270-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 8.9B3.240.E09.12C.B1A

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01-CNPJ/CEI	02-Razão Social/Nome			
44690238000161	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			
03-Endereço				04-Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409-				CENTRO
05-Município	06-UF	07-CEP	08-CNAE	09-CNPJ/CEI do Tomador
BARIRI	SP	17250000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS/PASEP	11-Nome	
16464658043	000306190-LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO	CONTA CORRENTE: 001988000000272701

12-Endereço	13-Bairro
AVENIDA LUIZ BONINI 00095	JD GAROTINHO

14-Município	15-UF	16-CEP	17-Carteira de Trabalho(Série/UF)
BARIRI	SP	17255760	03987487/1865/SP

18-CPF	19-Data Nascto.	20-Nome da Mãe
398.748.718-65	10/02/1991	OSVALDINA ASSIS COLOMBO

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

21- Tipo de Contrato	22- Causa do Afastamento
3-CONT.TRAB.PRAZO DET.S/CLAUS.RESC.ANTECIPADA	PDO-EXTINCAO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO

23-Remuneração Mes Anterior Afasto.	24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento
1.878,92	09/04/2024		07/07/2024
27-Codigo de Afastamento	**28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)**	**29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)**	**30-Categoria do Trabalhador**
04	0,00%	0,00%	01 TRABALHADOR
31-Codigo Sindical	**32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral**		
021150013844	49895444000121-SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTAB DE SERV DE SAUDE JAU		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS — **FOI CONSIDERADO FALTAS P/APURAÇÃO DE FÉRIAS E 13o.**

VENCIMENTOS	AVOS	REF.	VALOR
0117 D.S.R S/ VARIAVEIS			1,08
0980 COMP LEI 14434/22 07/2024			196,36
7001 SALDO BANCO HORAS 50%		0,33	5,41
7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	87,68
9033 SALDO SALARIO RESCISAO		7,00	438,41
9036 FERIAS PROPORCIONAIS	03/12		563,68
9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	03/12		187,89
9074 13.SALARIO RESCISAO	03/12	3,00	563,68

DESCONTOS	AVOS	REF.	VALOR
0090 I.N.S.S.		7,50	54,67
0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO		7,50	42,27
0096 I.R.R.F.		7,50	12,31
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL		0,70	3,73

LANÇADO

TOTAL RESCISORIO BRUTO	**2.044,19**	**TOTAL DAS DEDUCOES**	**112,98**
FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 0,0 PROPORC.: 0,0 13o.SAL: 0,0		**VLR.RESCISORIO LIQUIDO**	**1.931,21**

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO — **DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 16/07/2024**

150-Local e Data do Recebimento	151-Carimbo e Assinatura do Empregador/Preposto/Concedente
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI MARINA PREARO - RG Nº 47.608.454-4 SSP/SP

152-Assinatura do Trabalhador	153-Assinatura do Responsável Legal pelo Trabalhador

154-Homologação	155-Digital do Trabalhador	156-Digital do Responsável Legal
Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, parag.1º, da CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas. Local e data _____ Carimbo/Ass.Assistente _____		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

157-Identificação do Orgão Homologador	158-Recepção pelo Banco(Data e Carimbo)

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA
Pode o trabalhador iniciar acao judicial quanto aos creditos resultantes das relacoes de trabalho ate o limite de dois anos, apos a extincao do contrato de trabalho (inc. XXIX, Art. 7o. da Constituicao Federal/1988)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.21
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000440-3 10730385242-2
01071624194-0 05423362008-6
Data do pagamento 16/07/2024
Numero do Documento 07.16.24194.0542336-2
Valor Total 44.010,73

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071601
AUTENTICACAO SISBB: 3.799.038.BB2.9EF.349

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
Junho/2024	19/07/2024	07.16.24194.0542336-2

Pagar este documento até: 19/07/2024

Observações: Nº Recibo Declaração: 50000247397956

Valor Total do Documento: 44.010,73

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	26.936,72			26.936,72
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	257,67			257,67
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	14.488,35			14.488,35
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	2.327,99			2.327,99
	Totais	**44.010,73**			**44.010,73**

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1/1 12/07/2024 10:22:21

85830000440 3 10730385242 2 01071624194 0 05423362008 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000440 3 | 10730385242 2 | 01071624194 0 | 05423362008 6

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24194.0542336-2
Pagar até:	19/07/2024
Valor:	44.010,73

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RELATÓRIO DÉBITOS EM ABERTO POR EVENTO

PERIODO: 01/07/2024 A 31/07/2024

Evento(s)	Parcela	Complemento	Referente	Vencto.	Valor
0895 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI					
090 - INSS	0000	REF 06/2024	06/2024	19/07/2024	27,194.39
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 07/2024 ANGELICA	06/2024	19/07/2024	901.71
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 07/2024 JAQUELINE	06/2024	19/07/2024	28.94
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 07/2024 NELI	06/2024	19/07/2024	16.51
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 07/2024 EDUARDO	06/2024	19/07/2024	16.57
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Rescisao REF 05/2024 VANESSA	06/2024	19/07/2024	44.56
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR PGTO MENSAL - REF 05/2024	06/2024	19/07/2024	13,467.85
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR Rescisao REF 05/2024 MARINALVA	06/2024	19/07/2024	12.21
099 - IRRF S/ AUTONOMOS	0000	IR PGTO MENSAL - REF 05/2024	06/2024	19/07/2024	2,327.99
				TOTAL	44,010.73

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.21
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407161737056357088S8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$70,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 16/07/2024 - 14:37:35

PAGO PARA: Mega Vale Administradora C. S. Ltda
CNPJ: 21.922.507/0001-72
CHAVE PIX: 21922507000172
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2886 - CONTA: 000000000000002722313
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/07/2024 - 14:37:36

==========

DOCUMENTO: 071602
AUTENTICACAO SISBB: C.F6C.EBD.386.A86.A5E

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
16/07/2024	08:52

Código Autenticidade: **761V.5270.9269.4354599-G**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
121207	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000116707	A1	16/07/2024

Prestador de Serviços

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA

AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - TORRE I - ED. JACARANDA - Andar 8º ANDAR
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **21.922.507/0001-72** Inscrição Municipal **4.97400-8**

Telefone e-mail

Nome Tomador do Serviços: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** — CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61**

Endereço: AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 — Complemento:

CEP: 17250-182 — Bairro: JARDIM PARAISO — Cidade: BARIRI — UF: SP

E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	FORNECIMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE VALES-BENEFÍCIO.	171212219	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURA:266822 VALOR:70,00 DATA VENCTO:22/07/2024
ALIMENTACAO SANTA CASA DE BARIRI SP 70,00
AJUSTE NF (+) 0,01
AJUSTE NF (-) -0,01
Informação EXCLUSIVA para Contratos (Públicos)
Nos termos do art. 1º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
Valor da Comissão ou Corretagem: ZERO
Nos termos do art. 18, §1º e §2º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
OPERAÇÃO EXCLUSIVA DE REPASSE, NÃO HÁ INCIDÊNCIA OU RETENÇÃO TRIBUTÁRIA NESTA NOTA FISCAL.

LANÇADO

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 69,99

Observações: **ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 70,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso:

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **761V.5270.9269.4354599-G**

RECEBEMOS DA EMPRESA MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota: **121207** Série da Nota:

Local Data Assinatura

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Número:	Empresa:	CNPJ/CPF:	Situação:	
27021	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	FATURADO	
Data:	**Forma Pagto:**	**Vencto 1ª Parcela:**	**Data Entrega:**	**Valor Total:**
16/07/2024	A VISTA 03 DIAS	22/07/2024	16/07/2024	70,00

Lista

Usuário	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO	39874871865	3106 36XX XXXX 7388	TEC. ENFERMAGEM	70,00

Total departamentos

Departamento	Total
TEC. ENFERMAGEM	70,00

Qtde Total: 1 **Total Geral:** 70,00

Referente as verbas rescisórias

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

16/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:39:21
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793367009419300000014007080006197790000817159
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	71.603
DATA DE VENCIMENTO	16/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	16/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	8.171,59
VALOR COBRADO	8.171,59

NR.AUTENTICACAO 0.F5C.12A.E1F.788.E8A

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000004859 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 5543352366000

DANFE

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

N. 000004859
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0774 4810 1100 0509 5500 0000 0048 5913 9777 5470

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVEND.FORA ESTAB	141240205389436 10/07/2024 18:09:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9092535514		74.481.011/0005-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	10/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409	CENTRO	17250-182	10/07/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	14991095667	SP		18:07:00

FATURA

001 16/07/2024 8.171,59								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.171,59	980,59	0,00	0,00	8.171,59

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.171,59

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA.	0-REMETENTE				67.423.152/0001-78

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	JUNDIAI	SP	407160902118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1320	LOX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO- CL2,2	28044000	000	6104	M3	1.320,0000	6,1906	8.171,59	8.171,59	980,59	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 141240205389436 Nr.Pedido: 004713 Romaneio Nr.: 236174 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 597,92. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 715 - IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0005-09

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

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 12-07-2024 09:45:19

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO CL 22				1320	R$6,19	R$8.171,59

TOTAL: R$8.171,59

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (ink jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

bradesco | **237-2** | **23793.36700 94193.000000 14007.080006 1 97790000817159**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 16/07/2024

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690- 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
10/07/2024	0000004859	DM	0	11/07/2024	009 / 41930000014- 6
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		8.171,59

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | **237-2** | **23793.36700 94193.000000 14007.080006 1 97790000817159**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 16/07/2024

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690- 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
10/07/2024	0000004859	DM	0	11/07/2024	009 / 41930000014- 6
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		8.171,59

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....27,24
REF A NF E18-000004859 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IBG

Certificado N°: 650724

Certificado de Análise

Dados do carregamento

N° Frota: 324

Data do carregamento: 08/07/2024

Horário do carregamento: 01:00h

Número do Lote: 20240708OL01001

OXIGENIO LIQUIDO
O.E.: 037247
Lote: 20240708OL01001
Fabricado em: 08/07/2024
Validade: 02 anos.
Matriz: Jundial

Oxigênio Líquido

O oxigênio refrigerado descrito abaixo foi testado e aprovado quanto ao atendimento das especificações.

Análise	Especificação IBG	Resultado	Metodologia de analise
Teor de Oxigênio	≥ 99,5 % v/v	99,7%	Paramagnética
Teor de H_2O	< 3 ppm	2,00	Análise Típica
Teor de CO_2	< 5 ppm	2,00	Análise Típica

Prazo de validade: 2 anos a partir da data de fabricação.

Observações

Aprovação

Data: 08/07/2024

Nome (por extenso): Marcos Guilherme Santana Vicentini

Assinatura:

Método USP Farmacopeia Americana

CNPJ: 67.423.152/0001-78
IBG Indústria Brasileira de Gases LTDA
Av. Antonieta Piva Barranqueiros, 150 - Jundiaí - SP - CEP 13.212-000.
SAC IBG: (11) 4582-8534 / (11) 2136-8534

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

COMPROVANTE

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIR, 150
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213 009
JUNDIAI - SP
CNPJ: 67423152000178
IE: 407160902118
TEL: 551121368534

Pedido: 236174 Data: 08/07/2024	Hora: 12:27

Cliente: sata casa de bariri
Local:

Entrega Líquido

Produto: OXILIQ
Nível Inicial: 263.0 M3
Pressão Inicial: 10.0
POL Inicial: 14.0
Nível Final: 1583.0 M3
Pressão Final: 10.0
POL Final: 64.0
Total Transferido: 1320.0 M3

Nome Legível do Recebedor

Documento do Recebedor

Assinatura do Recebedor

17/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:04:10
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 501,70
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 5.D1C.7EA.202.72A.EC1

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]

000.066.167
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0661 6713 9965 3156

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		135241527495231 16/07/2024 15:56:30
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	16/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	16/07/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393			15:50:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
501,70	90,31	0,00	0,00	501,70

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	501,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4120	ATADURA CREPE 15 X 1,80M (4,5M) -13 FIOS C/12 EDUARDA LOTE:B40-9 VAL:10/2028	30059090	000	5102	DUZ	10	13,95	139,50	139,50	25,11	18	0,00
3026	COLETOR URINA INFANTIL UNISSEX N/ ESTERIL 100ML LETOMED LOTE:323 VAL:03/2026	39269040	000	5102	UNI	60	0,61	36,60	36,60	6,59	18	0.00
1354	COLETOR URINA INFANTIL UNISSEX UNI LOTE:1221 VAL:12/2024 QTDE:10 / LOTE:0122 VAL:01/2025 QTDE:30	30069110	000	5102	UNI	40	0,61	24,40	24,40	4,39	18	0.00
3628	COMPRESSA GAZE N/E 13 FIOS 140GR CLEAN ECONOMIC (PCT) CLEAN SPMARCAS LOTE:1/340405/24 VAL:05/2028	30059090	000	5102	PCT	10	12,52	125,20	125,20	22,54	18	0.00
5775	GLICOSE 50% 10ML Lote=2332535 Val=30/11/2025 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1177200040146 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	200	0.88	176,00	176,00	31,68	18	0,00

LANÇADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 61451 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

www.nfphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.066.167, EMISSÃO, 16/07/2024 VALOR TOTAL: 501,70 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 000.066.167 SÉRIE 1

PEDIDO Nº 716 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 15-07-2024 10:51:23

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78444756 - ATADURA CREPE 15CM			UN	120	R$1,16	R$139,50
78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL		UNISEX - ESTÉRIL	UN	100	R$0,61	R$61,00
79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500		10 pacotes	UN	10	R$12,52	R$125,20
90283023 - GLICOSE 50 % AMP			AMP	200	R$0,88	R$176,00
			TOTAL: R$501,70			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 716

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,50	120	R$60,00		
CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80	ORTHOCREAM	R$0,78	120	R$93,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FORTCLEAN	R$0,86	120	R$102,66		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA CREPE 13FIOS/1,60MT 15CM REF-79119-09 PCT/C/12 RL - NEVE	R$1,14	120	R$136,90		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$1,16	120	R$139,50	X	AS DEMAIS MARCAS SÃO INFERIORES O QUE IMPOSSIBILITA E/OU DIFICULTA A UTILIZAÇÃO. APONTAMENTO FEITO PELA DIRETORIA DE ENFERMAGEM E MÉDICOS.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$1,90	120	R$227,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,95	120	R$234,00		

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL - QTD: 100 - UND: UN - OBS: UNISEX - ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,37	100	R$37,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,61	100	R$61,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU COTOU ERRADO
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRAL	R$0,65	100	R$65,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDSONDA	R$0,67	100	R$66,98		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,50	100	R$150,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML COM VALVULA ANT-REFLUXO/DESCARPACK	R$3,20	100	R$320,00		

PRODUTO: 79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: 10 pacotes

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FORTCLEAN	R$0,05	10	R$0,52		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 840 UNIDADES	R$0,54	10	R$5,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	o pacote	R$12,52	10	R$125,20	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM COTARAM ERRADO.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$17,50	10	R$175,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$20,61	10	R$206,10		
CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80	FORTCLEAN	R$21,00	10	R$210,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED/SA	R$21,70	10	R$217,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: 10 pacotes

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 F. KARINA C27 PCT/C/500 UN- AMED	R$24,36	10	R$243,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$39,99	10	R$399,90		

PRODUTO: 90283023 - GLICOSE 50 % AMP - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Equiplex	R$0,62	200	R$124,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,80	200	R$160,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,88	200	R$176,00	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM NÃO DERAM O VALOR MÍNIMO PARA COMPRA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,65	200	R$530,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 716

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 16-07-2024 07:13:08

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 12/07/2024 10:36:32 - **FINALIZADA EM:** 15/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 90217667 - AAS - QTD: 200 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Brasterapica cx c/500	R$0,05	200	R$9,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	R$0,05	200	R$10,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AAS- EMS	R$0,06	200	R$12,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/500	R$0,07	200	R$14,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,35	200	R$70,00		

PRODUTO: 78198623 - ADAPTADOR PARA XAROPES - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,50	10	R$85,00		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: SOMENTE ** BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SOMENTE ** BD **	R$15,55	50	R$777,46	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SOMENTE ** BD **	R$18,78	50	R$939,04		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SOMENTE ** BD **	R$22,85	50	R$1.142,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SOMENTE ** BD **	R$29,78	50	R$1.489,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	SOMENTE ** BD **	R$49,90	50	R$2.495,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,50	120	R$60,00		
CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80	ORTHOCREAM	R$0,78	120	R$93,60		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FORTCLEAN	R$0,86	120	R$102,66		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM REF-79119-09 PCT/C/12 RL - NEVE	R$1,14	120	R$136,90		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$1,16	120	R$139,50	X	AS DEMAIS MARCAS SÃO INFERIORES O QUE IMPOSSIBILITA E/OU DIFICULTA A UTILIZAÇÃO. APONTAMENTO FEITO PELA DIRETORIA DE ENFERMAGEM E MÉDICOS.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$1,90	120	R$227,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,95	120	R$234,00		

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 50 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 10 HIPOLABOR	R$1,33	50	R$66,50	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Prati cx c/200	R$1,35	50	R$67,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,44	50	R$72,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOLINAL.20ML(G) PCT/C/10 FR -PRATI	R$1,46	50	R$73,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$1,52	50	R$76,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN- PRATI	R$1,58	50	R$79,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$2,18	50	R$109,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	50	R$300,00		

PRODUTO: 90135962 - CAPTOPRIL 25 MG COM - QTD: 500 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Brasterapica	R$0,04	500	R$18,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,04	500	R$20,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 750 COMPRIMIDOS	R$0,04	500	R$20,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EMS	R$0,09	500	R$46,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,19	500	R$95,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,46	500	R$230,00		

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL - QTD: 100 - UND: UN - OBS: UNISEX - ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNISEX - ESTÉRIL	R$0,37	100	R$37,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	UNISEX - ESTÉRIL	R$0,61	100	R$61,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU COTOU ERRADO
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	UNISEX - ESTÉRIL	R$0,65	100	R$65,00		

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL - QTD: 100 - UND: UN - OBS: UNISEX - ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	UNISEX - ESTÉRIL	R$0,67	100	R$66,98		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	UNISEX - ESTÉRIL	R$1,50	100	R$150,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNISEX - ESTÉRIL	R$3,20	100	R$320,00		

PRODUTO: 79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: 10 pacotes

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	10 pacotes	R$0,05	10	R$0,52		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	10 pacotes	R$0,54	10	R$5,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	10 pacotes	R$12,52	10	R$125,20	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM COTARAM ERRADO.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	10 pacotes	R$17,50	10	R$175,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	10 pacotes	R$20,61	10	R$206,10		
CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80	10 pacotes	R$21,00	10	R$210,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	10 pacotes	R$21,70	10	R$217,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	10 pacotes	R$24,36	10	R$243,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	10 pacotes	R$39,99	10	R$399,90		

PRODUTO: 90194730 - DAONIL 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Medquimica cx c/500	R$0,04	60	R$2,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EMS	R$0,07	60	R$4,25		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,65	60	R$39,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,82	60	R$49,20		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: SOMENTE CRISTÁLIA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,32	100	R$531,72	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,53	100	R$553,38		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,57	100	R$557,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,64	100	R$564,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,80	100	R$580,18		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SOMENTE CRISTÁLIA	R$8,34	100	R$834,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	SOMENTE CRISTÁLIA	R$13,00	100	R$1.300,00		

PRODUTO: 90403363 - FLUMAZENIL AMPOLA - QTD: 10 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$5,32	10	R$53,20	X	-

PRODUTO: 90403363 - FLUMAZENIL AMPOLA - QTD: 10 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$6,07	10	R$60,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$7,70	10	R$77,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$9,48	10	R$94,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$10,38	10	R$103,84		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$13,76	10	R$137,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$26,00	10	R$260,00		

PRODUTO: 90283023 - GLICOSE 50 % AMP - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Equiplex	R$0,62	200	R$124,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,80	200	R$160,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,88	200	R$176,00	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM NÃO DERAM O VALOR MÍNIMO PARA COMPRA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,65	200	R$530,00		

PRODUTO: 90488830 - LUFTAL GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	PCT COM 10 UNIDADES HIPOLABOR	R$1,35	100	R$135,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,55	100	R$155,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$1,57	100	R$157,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Natulab cx c/200 10 ml	R$1,62	100	R$162,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LUFBEM - NATULAB	R$1,95	100	R$195,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,99	100	R$199,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	100	R$600,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,12	200	R$224,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PCT/C/20 PARES - SANRO	R$1,21	200	R$242,40		
CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80	SANRO	R$1,32	200	R$264,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R$1,35	200	R$270,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$1,43	200	R$265,44	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM NÃO DERAM O VALOR MÍNIMO PARA COMPRA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARPACK	R$1,47	200	R$294,88		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MARCA MEDIX, CAIXA COM 500	R$1,54	200	R$308,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,99	200	R$598,00		

PRODUTO: 90043278 - MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	HIPOLABOR	R$0,04	60	R$2,39		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS	R$0,04	60	R$2,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BELFAR VAL. 05/25	R$0,07	60	R$3,90		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,08	60	R$4,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,32	60	R$19,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,56	60	R$33,60		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A MARCA	R$0,75	600	R$450,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A MARCA	R$1,70	600	R$1.020,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A MARCA	R$2,60	600	R$1.560,00	X	AS DEMAIS MARCAS SÃO INFERIORES O QUE IMPOSSIBILITA E/OU DIFICULTA A UTILIZAÇÃO. APONTAMENTO FEITO PELA DIRETORIA DE ENFERMAGEM.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A MARCA	R$3,44	600	R$2.064,00		

PRODUTO: 90101529 - MISOPROSTOL 200MCG - QTD: 50 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$3,20	100	R$320,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$3,35	100	R$335,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$3,58	100	R$358,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,47	100	R$547,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA /CAIXA COM 40	R$6,99	100	R$698,95		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R$7,18	100	R$717,75		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0.5% PESADA 4ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP - CRISTALIA	R$8,57	100	R$856,75		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,00	100	R$1.600,00		

PRODUTO: 90384300 - NIMODIPINO 30 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 200 AMP	R$0,24	2000	R$480,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EQUIPLEX	R$0,26	2000	R$514,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP -FARMACE	R$0,26	2000	R$518,60		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmarim	R$0,26	2000	R$522,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,29	2000	R$580,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,32	2000	R$640,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,85	2000	R$1.700,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 60 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 25 FRASCOS AMPOLAS	R$4,37	60	R$262,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hypofarma	R$4,47	60	R$268,49		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,80	60	R$288,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$5,85	60	R$351,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$6,39	60	R$383,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML ESTERIL(S).. CX/C/10 F/A - CRISTALIA	R$8,58	60	R$514,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$23,00	60	R$1.380,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	21
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	2
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	14
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	5,52
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$4.391,02

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

17/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:05:52
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2024
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 559,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.917.437.242.39E.C59

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 82.941
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 8726 5600 0200 5500 1000 0829 4118 2505 4648

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

NF 82.941
PED 2123989

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241525550199 16/07/2024 13:43:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 11.872.656/0002-00	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 2335		CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO: 16/07/2024
ENDEREÇO: Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 17.250-000	
MUNICÍPIO: BARIRI	FONE/FAX:	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BOL=001 Venc=16/07/2024 Valor=559,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 559,16	VALOR DO ICMS: 100,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 559,16
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00	VALOR DO IPI: 0,0	VALOR TOTAL DA NOTA: 559,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FRETE POR CONTA: 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ/CPF: 10.466.633/0001-43	
RAZÃO SOCIAL: TRANSLOGMED TRANSPORTES LTDA		MUNICÍPIO: SÃO JOSE DOS CAMPOS	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645543773114	
ENDEREÇO: R ROMUALDO DAVOLI N. 131			PEDIDO: 2123989	PESO BRUTO: 0,8300 Kg	PESO LÍQUIDO:
QUANTIDADE: 1,00	ESPÉCIE:	MARCA:	NÚMERO:		

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
849	BUPIVACAINA PESADA (NEOCAINA) 0,5% SNG/ML - 4ML C/40 AMP - STERILE PACK | 4130681/ 70000006 | 1028800700025 | CRISTALIA | Lote: 23120638 D.Fab: 11/12/23 D.Val: 11/12/25 | 0,0000Referencia:4130681/70000006	30049082	500	5102	UN	2	279,58000	0,00	0,00	559,16	559,16	100,65	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

ANÇADO

CÁLC ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido: 718 / 45638 | 0 0 0 0 0 0 0 0

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru (assinatura) (entrada) (saída) Iguilhotina e cinquenta e nove reais e desenvolvimento

DATA DE RECEBIMENTO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
P MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 82.941
SERIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 8726 5600 0200 5500 1000 0829 4118 2505 4648

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135241525950199 16/07/2024 13:43:38
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
276054104117		11.872.656/0002-00

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: _____/_____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
490.323	HDL - duas notas fiscais para o mesmo pedido Nº 716. Agulha de raqui 27 não tem, resultando em um valor de R$777,46 a menos no pedido final. Quanto ao microcath 24 fomos informados pela vendedora Glenda (e-mail em anexo) que houve uma falha na informação do valor, sendo na realidade R$3,00 cada unidade a invés de R$2,60. Ainda assim mantendo a empresa como primeira colocada, no entanto, gerando uma diferença de R$240,00 a mais na nota fiscal. Valor do pedido R$3.713,78 e das duas notas fiscais somadas entre si R$ 3.176,32.
82.941	HDL - duas notas fiscais para o mesmo pedido Nº 716. Explicações acima.

Carolina Visconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO 716

De Glenda de Alencar Vieira Camargos Nogueira <glenda.nogueira@hdlhospitalar.com.br>
Para farmacia@santacasabariri.com.br <farmacia@santacasabariri.com.br>, farmacia.stcasabariri@gmail.com <farmacia.stcasabariri@gmail.com>
Data 2024-07-16 11:28

Bom dia,

Em relação ao **PEDIDO 716**, o valor foi informado incorreto, corrigindo o valor do MICROCATH 24 é 3,00 a unidade.

Peço desculpas pelo transtorno.

Atenciosamente,

Glenda de Alencar Vieira Camargos Nogueira
Consultor de Vendas
Tel.: (34) 3221-5300 Ramal: 5308
Cel.: (34) 99818-1074
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar



Aviso Legal: *Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.*

Legal Notice: *The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited.' If the disclaimer can't be applied, take no action.*

PEDIDO Nº 716 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 15-07-2024 10:51:23

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70846529 - AGULHA DE RAQUI 27		SOMENTE ** BD **	UN	50	R$15,55	R$777,46
90045769 - DIMORF 0,2MG/ML		SOMENTE CRISTÁLIA	AMP	100	R$5,32	R$531,72
78413460 - LUVA ESTERIL 7,5			PAR	200	R$1,43	R$285,44
78338700 - MICROCATH 24		INFORMAR A MARCA	UN	600	R$2,60	R$1.560,00
90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML			AMP	80	R$6,99	R$559,16

TOTAL: R$3.713,78

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 716

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: SOMENTE ** BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$15,55	50	R$777,46	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN -BD	R$18,78	50	R$939,04		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$22,85	50	R$1.142,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$29,78	50	R$1.489,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	BD	R$49,90	50	R$2.495,00		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: SOMENTE CRISTÁLIA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$5,32	100	R$531,72	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R$5,53	100	R$553,38		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EST C/ 50 AP/CRISTÁLIA	R$5,57	100	R$557,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$5,64	100	R$564,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MORFINA SULF.(DIMORF) 0,2MG 01ML ESTERIL-LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP - CRISTALIA	R$5,80	100	R$580,18		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$8,34	100	R$834,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,00	100	R$1.300,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,12	200	R$224,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PCT/C/20 PARES - SANRO	R$1,21	200	R$242,40		
CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80	SANRO	R$1,32	200	R$264,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R$1,35	200	R$270,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$1,43	200	R$285,44	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM NÃO DERAM O VALOR MÍNIMO PARA COMPRA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARPACK	R$1,47	200	R$294,88		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MARCA MEDIX, CAIXA COM 500	R$1,54	200	R$308,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,99	200	R$598,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLYMED	R$0,75	600	R$450,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	descarpack	R$1,70	600	R$1.020,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$2,60	600	R$1.560,00	X	AS DEMAIS MARCAS SÃO INFERIORES O QUE IMPOSSIBILITA E/OU DIFICULTA A UTILIZAÇÃO. APONTAMENTO FEITO PELA DIRETORIA DE ENFERMAGEM.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$3,44	600	R$2.064,00		

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$3,20	100	R$320,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$3,35	100	R$335,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$3,58	100	R$358,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,47	100	R$547,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA /CAIXA COM 40	R$6,99	100	R$698,95	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM COTARMA A MEDICAÇÃO EM FORMATO NÃO ESTÉRIL, SENDO NECESSÁRIO O USO COM ESTERILIDADE COMPROVADA.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R$7,18	100	R$717,75		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0.5% PESADA 4ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP -CRISTALIA	R$8,57	100	R$856,75		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,00	100	R$1.600,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 716

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 16-07-2024 07:13:08

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 12/07/2024 10:36:32 - **FINALIZADA EM:** 15/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 90217667 - AAS - QTD: 200 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Brasterapica cx c/500	R$0,05	200	R$9,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	R$0,05	200	R$10,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AAS- EMS	R$0,06	200	R$12,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/500	R$0,07	200	R$14,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,35	200	R$70,00		

PRODUTO: 78198623 - ADAPTADOR PARA XAROPES - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,50	10	R$85,00		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: SOMENTE ** BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SOMENTE ** BD **	R$15,55	50	R$777,46	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SOMENTE ** BD **	R$18,78	50	R$939,04		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SOMENTE ** BD **	R$22,85	50	R$1.142,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SOMENTE ** BD **	R$29,78	50	R$1.489,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	SOMENTE ** BD **	R$49,90	50	R$2.495,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,50	120	R$60,00		
CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80	ORTHOCREAM	R$0,78	120	R$93,60		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FORTCLEAN	R$0,86	120	R$102,66		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM REF-79119-09 PCT/C/12 RL - NEVE	R$1,14	120	R$136,90		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$1,16	120	R$139,50	X	AS DEMAIS MARCAS SÃO INFERIORES O QUE IMPOSSIBILITA E/OU DIFICULTA A UTILIZAÇÃO. APONTAMENTO FEITO PELA DIRETORIA DE ENFERMAGEM E MÉDICOS.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$1,90	120	R$227,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,95	120	R$234,00		

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 50 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 10 HIPOLABOR	R$1,33	50	R$66,50	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Prati cx c/200	R$1,35	50	R$67,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,44	50	R$72,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL.INAL.20ML(G) PCT/C/10 FR -PRATI	R$1,46	50	R$73,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$1,52	50	R$76,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN- PRATI	R$1,58	50	R$79,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$2,18	50	R$109,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	50	R$300,00		

PRODUTO: 90135962 - CAPTOPRIL 25 MG COM - QTD: 500 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Brasterapica	R$0,04	500	R$18,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,04	500	R$20,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 750 COMPRIMIDOS	R$0,04	500	R$20,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EMS	R$0,09	500	R$46,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,19	500	R$95,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,46	500	R$230,00		

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL - QTD: 100 - UND: UN - OBS: UNISEX - ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNISEX - ESTÉRIL	R$0,37	100	R$37,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	UNISEX - ESTÉRIL	R$0,61	100	R$61,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU COTOU ERRADO
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	UNISEX - ESTÉRIL	R$0,65	100	R$65,00		

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL - QTD: 100 - UND: UN - OBS: UNISEX - ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	UNISEX - ESTÉRIL	R$0,67	100	R$66,98		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	UNISEX - ESTÉRIL	R$1,50	100	R$150,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNISEX - ESTÉRIL	R$3,20	100	R$320,00		

PRODUTO: 79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: 10 pacotes

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	10 pacotes	R$0,05	10	R$0,52		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	10 pacotes	R$0,54	10	R$5,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	10 pacotes	R$12,52	10	R$125,20	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM COTARAM ERRADO.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	10 pacotes	R$17,50	10	R$175,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	10 pacotes	R$20,61	10	R$206,10		
CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80	10 pacotes	R$21,00	10	R$210,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	10 pacotes	R$21,70	10	R$217,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	10 pacotes	R$24,36	10	R$243,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	10 pacotes	R$39,99	10	R$399,90		

PRODUTO: 90194730 - DAONIL 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Medquimica cx c/500	R$0,04	60	R$2,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EMS	R$0,07	60	R$4,25		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,65	60	R$39,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,82	60	R$49,20		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: SOMENTE CRISTÁLIA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,32	100	R$531,72	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,53	100	R$553,38		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,57	100	R$557,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,64	100	R$564,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,80	100	R$580,18		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SOMENTE CRISTÁLIA	R$8,34	100	R$834,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	SOMENTE CRISTÁLIA	R$13,00	100	R$1.300,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90403363 - FLUMAZENIL AMPOLA - QTD: 10 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$5,32	10	R$53,20	X	-

PRODUTO: 90403363 - FLUMAZENIL AMPOLA - QTD: 10 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$6,07	10	R$60,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$7,70	10	R$77,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$9,48	10	R$94,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$10,38	10	R$103,84		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$13,76	10	R$137,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$26,00	10	R$260,00		

PRODUTO: 90283023 - GLICOSE 50 % AMP - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Equiplex	R$0,62	200	R$124,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,80	200	R$160,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,88	200	R$176,00	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM NÃO DERAM O VALOR MÍNIMO PARA COMPRA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,65	200	R$530,00		

PRODUTO: 90488830 - LUFTAL GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	PCT COM 10 UNIDADES HIPOLABOR	R$1,35	100	R$135,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,55	100	R$155,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$1,57	100	R$157,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Natulab cx c/200 10 ml	R$1,62	100	R$162,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LUFBEM - NATULAB	R$1,95	100	R$195,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,99	100	R$199,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	100	R$600,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,12	200	R$224,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PCT/C/20 PARES - SANRO	R$1,21	200	R$242,40		
CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80	SANRO	R$1,32	200	R$264,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R$1,35	200	R$270,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$1,43	200	R$285,44	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM NÃO DERAM O VALOR MÍNIMO PARA COMPRA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARPACK	R$1,47	200	R$294,88		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MARCA MEDIX, CAIXA COM 500	R$1,54	200	R$308,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,99	200	R$598,00		

PRODUTO: 90043278 - MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	HIPOLABOR	R$0,04	60	R$2,39		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS	R$0,04	60	R$2,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BELFAR VAL. 05/25	R$0,07	60	R$3,90		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,08	60	R$4,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,32	60	R$19,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,56	60	R$33,60		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A MARCA	R$0,75	600	R$450,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A MARCA	R$1,70	600	R$1.020,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A MARCA	R$2,60	600	R$1.560,00	X	AS DEMAIS MARCAS SÃO INFERIORES O QUE IMPOSSIBILITA E/OU DIFICULTA A UTILIZAÇÃO. APONTAMENTO FEITO PELA DIRETORIA DE ENFERMAGEM.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A MARCA	R$3,44	600	R$2.064,00		

PRODUTO: 90101529 - MISOPROSTOL 200MCG - QTD: 50 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$3,20	100	R$320,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$3,35	100	R$335,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$3,58	100	R$358,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,47	100	R$547,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA /CAIXA COM 40	R$6,99	100	R$698,95		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R$7,18	100	R$717,75		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0.5% PESADA 4ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP - CRISTALIA	R$8,57	100	R$856,75		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,00	100	R$1.600,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90384300 - NIMODIPINO 30 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 200 AMP	R$0,24	2000	R$480,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EQUIPLEX	R$0,26	2000	R$514,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP -FARMACE	R$0,26	2000	R$518,60		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmarim	R$0,26	2000	R$522,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,29	2000	R$580,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,32	2000	R$640,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,85	2000	R$1.700,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 60 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 25 FRASCOS AMPOLAS	R$4,37	60	R$262,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hypofarma	R$4,47	60	R$268,49		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,80	60	R$288,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$5,85	60	R$351,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$6,39	60	R$383,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML ESTERIL(S).. CX/C/10 F/A - CRISTALIA	R$8,58	60	R$514,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$23,00	60	R$1.380,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	21
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	2
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	14
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	5,52
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$4.391,02

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

17/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:02:49
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2024
NR. DOCUMENTO 553.370.000.026.500
VALOR TOTAL 1.087,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.92C.FDA.923.00C.730

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.087,45 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

NFe Nº. 000.127.554
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.127.554
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1275 5410 2422 6931

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241523996703 - 16/07/2024 10:45:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	16/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	14991453745		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	16/07/2024
Valor	R$ 1.087,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
887,45	107,99	0,00	0,00	0,00	0,00	1.087,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.087,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	Volumes			36,330	36,330

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
32967	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML CX C/ 200 AP/FARMACE O+ PMC: 1.35 Lote: 24D8399C Qt: 2000 Fab: 23/04/24 Val: 23/03/26	30039099	020	5102	AP	2.000	0,2400	480,00	280,00	33,60			12,00	
49411	FLUMAZENIL 0,1MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 5 AP/TEUTO/C1 G+ PMC: 213.61 Lote: 73520011 Qt: 10 Fab: 17/01/24 Val: 16/01/26	30049099	000	5102	AP	10	5,3200	53,20	53,20	6,38			12,00	
37822	IPRATROPIO 0,25MG/ML (GEN) SOL P/ INAL 20ML PCT C/ 10/HIPOLABOR G+ PMC: 7.19 Lote: 0025/24 Qt: 50 Fab: 23/01/24 Val: 31/12/25 FCI:B861B64E-F7E3-4812-B8F1-C59A4CA1A969	30044990	500	5102	FR	50	1,3300	66,50	66,50	7,98			12,00	
33114	LIDOCAINA 20MG/ML SOL INJ S/V 20ML (GEN) CX C/25FA/HYPOFARMA G+ PMC: 6.79 Lote: 24040922 Qt: 75 Fab: 17/04/24 Val: 30/04/26	30039053	000	5102	FA	75	4,3700	327,75	327,75	39,33			12,00	
55040	SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERAPICA S- PMC: 0.19 Lote: 15798 Qt: 500 Fab: 27/04/24 Val: 28/04/26	30039034	000	5102	CP	500	0,0500	25,00	25,00	4,50			18,00	
35105	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 10ML (GEN) PCT C/10 UN/HIPOLABOR G+ PMC: 17.03 Lote: 0393/24 Qt: 100 Fab: 31/03/24 Val: 28/02/26 FCI:F0CEAA8B-5223-40EA-A45D-6F1B5B512016	30049099	500	5102	FR	100	1,3500	135,00	135,00	16,20			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Pedido No 45640
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2422693
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 146,26 Estadual: R$ 130,49 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 716 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 15-07-2024 10:51:23

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90217667 - AAS			COM	500	R$0,05	R$25,00
90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO			FR	50	R$1,33	R$66,50
90403363 - FLUMAZENIL AMPOLA		INFORMAR A VALIDADE	AMP	10	R$5,32	R$53,20
90488830 - LUFTAL GOTAS			FR	100	R$1,35	R$135,00
90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML			AMP	2000	R$0,24	R$480,00
90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML			FA	75	R$4,37	R$327,75

TOTAL: R$1.087,45

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 716

PRODUTO: 90217667 - AAS - QTD: 200 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Brasterapica cx c/500	R$0,05	200	R$9,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	R$0,05	200	R$10,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU NÃO DEU O MÍNIMO
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AAS- EMS	R$0,06	200	R$12,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/500	R$0,07	200	R$14,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,35	200	R$70,00		

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 50 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 10 HIPOLABOR	R$1,33	50	R$66,50	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Prati cx c/200	R$1,35	50	R$67,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,44	50	R$72,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL.INAL.20ML(G) PCT/C/10 FR -PRATI	R$1,46	50	R$73,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$1,52	50	R$76,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN- PRATI	R$1,58	50	R$79,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$2,18	50	R$109,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	50	R$300,00		

PRODUTO: 90403363 - FLUMAZENIL AMPOLA - QTD: 10 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 5 AMP	R$5,32	10	R$53,20	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto val 11/25	R$6,07	10	R$60,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRISTALIA VAL. 08/25	R$7,70	10	R$77,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$9,48	10	R$94,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FLUMAZENIL (FLUMAZIL) 0,1MG/ML 5ML - LISTA C1 (S) CX/C/10 AMP -CRISTALIA	R$10,38	10	R$103,84		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$13,76	10	R$137,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	10	R$260,00		

PRODUTO: 90488830 - LUFTAL GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	PCT COM 10 UNIDADES HIPOLABOR	R$1,35	100	R$135,00	X	-

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90488830 - LUFTAL GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,55	100	R$155,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$1,57	100	R$157,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Natulab cx c/200 10 ml	R$1,62	100	R$162,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LUFBEM - NATULAB	R$1,95	100	R$195,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,99	100	R$199,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	100	R$600,00		

PRODUTO: 90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 200 AMP	R$0,24	2000	R$480,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EQUIPLEX	R$0,26	2000	R$514,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP -FARMACE	R$0,26	2000	R$518,60		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmarim	R$0,26	2000	R$522,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,29	2000	R$580,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,32	2000	R$640,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,85	2000	R$1.700,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 60 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 25 FRASCOS AMPOLAS	R$4,37	60	R$262,20	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hypofarma	R$4,47	60	R$268,49		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,80	60	R$288,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$5,85	60	R$351,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$6,39	60	R$383,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML ESTERIL(S).. CX/C/10 F/A - CRISTALIA	R$8,58	60	R$514,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$23,00	60	R$1.380,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 716

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 16-07-2024 07:13:08

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 12/07/2024 10:36:32 - **FINALIZADA EM:** 15/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 90217667 - AAS - QTD: 200 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Brasterapica cx c/500	R$0,05	200	R$9,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	R$0,05	200	R$10,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AAS- EMS	R$0,06	200	R$12,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/500	R$0,07	200	R$14,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,35	200	R$70,00		

PRODUTO: 78198623 - ADAPTADOR PARA XAROPES - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,50	10	R$85,00		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: SOMENTE ** BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SOMENTE ** BD **	R$15,55	50	R$777,46	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SOMENTE ** BD **	R$18,78	50	R$939,04		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SOMENTE ** BD **	R$22,85	50	R$1.142,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SOMENTE ** BD **	R$29,78	50	R$1.489,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	SOMENTE ** BD **	R$49,90	50	R$2.495,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,50	120	R$60,00		
CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80	ORTHOCREAM	R$0,78	120	R$93,60		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FORTCLEAN	R$0,86	120	R$102,66		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM REF-79119-09 PCT/C/12 RL - NEVE	R$1,14	120	R$136,90		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$1,16	120	R$139,50	X	AS DEMAIS MARCAS SÃO INFERIORES O QUE IMPOSSIBILITA E/OU DIFICULTA A UTILIZAÇÃO. APONTAMENTO FEITO PELA DIRETORIA DE ENFERMAGEM E MÉDICOS.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$1,90	120	R$227,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,95	120	R$234,00		

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 50 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 10 HIPOLABOR	R$1,33	50	R$66,50	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Prati cx c/200	R$1,35	50	R$67,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,44	50	R$72,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL.INAL.20ML(G) PCT/C/10 FR -PRATI	R$1,46	50	R$73,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$1,52	50	R$76,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN- PRATI	R$1,58	50	R$79,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$2,18	50	R$109,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	50	R$300,00		

PRODUTO: 90135962 - CAPTOPRIL 25 MG COM - QTD: 500 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Brasterapica	R$0,04	500	R$18,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,04	500	R$20,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 750 COMPRIMIDOS	R$0,04	500	R$20,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EMS	R$0,09	500	R$46,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,19	500	R$95,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,46	500	R$230,00		

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL - QTD: 100 - UND: UN - OBS: UNISEX - ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNISEX - ESTÉRIL	R$0,37	100	R$37,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	UNISEX - ESTÉRIL	R$0,61	100	R$61,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU COTOU ERRADO
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	UNISEX - ESTÉRIL	R$0,65	100	R$65,00		

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL - QTD: 100 - UND: UN - OBS: UNISEX - ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	UNISEX - ESTÉRIL	R$0,67	100	R$66,98		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	UNISEX - ESTÉRIL	R$1,50	100	R$150,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNISEX - ESTÉRIL	R$3,20	100	R$320,00		

PRODUTO: 79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: 10 pacotes

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	10 pacotes	R$0,05	10	R$0,52		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	10 pacotes	R$0,54	10	R$5,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	10 pacotes	R$12,52	10	R$125,20	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM COTARAM ERRADO.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	10 pacotes	R$17,50	10	R$175,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	10 pacotes	R$20,61	10	R$206,10		
CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80	10 pacotes	R$21,00	10	R$210,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	10 pacotes	R$21,70	10	R$217,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	10 pacotes	R$24,36	10	R$243,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	10 pacotes	R$39,99	10	R$399,90		

PRODUTO: 90194730 - DAONIL 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Medquimica cx c/500	R$0,04	60	R$2,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EMS	R$0,07	60	R$4,25		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,65	60	R$39,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,82	60	R$49,20		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: SOMENTE CRISTÁLIA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,32	100	R$531,72	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,53	100	R$553,38		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,57	100	R$557,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,64	100	R$564,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,80	100	R$580,18		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SOMENTE CRISTÁLIA	R$8,34	100	R$834,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	SOMENTE CRISTÁLIA	R$13,00	100	R$1.300,00		

PRODUTO: 90403363 - FLUMAZENIL AMPOLA - QTD: 10 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$5,32	10	R$53,20	X	-

PRODUTO: 90403363 - FLUMAZENIL AMPOLA - QTD: 10 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$6,07	10	R$60,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$7,70	10	R$77,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$9,48	10	R$94,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$10,38	10	R$103,84		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$13,76	10	R$137,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$26,00	10	R$260,00		

PRODUTO: 90283023 - GLICOSE 50 % AMP - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Equiplex	R$0,62	200	R$124,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,80	200	R$160,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,88	200	R$176,00	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM NÃO DERAM O VALOR MÍNIMO PARA COMPRA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,65	200	R$530,00		

PRODUTO: 90488830 - LUFTAL GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	PCT COM 10 UNIDADES HIPOLABOR	R$1,35	100	R$135,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,55	100	R$155,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$1,57	100	R$157,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Natulab cx c/200 10 ml	R$1,62	100	R$162,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LUFBEM - NATULAB	R$1,95	100	R$195,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,99	100	R$199,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	100	R$600,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,12	200	R$224,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PCT/C/20 PARES - SANRO	R$1,21	200	R$242,40		
CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80	SANRO	R$1,32	200	R$264,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R$1,35	200	R$270,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$1,43	200	R$285,44	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM NÃO DERAM O VALOR MÍNIMO PARA COMPRA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARPACK	R$1,47	200	R$294,88		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MARCA MEDIX, CAIXA COM 500	R$1,54	200	R$308,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,99	200	R$598,00		

PRODUTO: 90043278 - MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	HIPOLABOR	R$0,04	60	R$2,39		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS	R$0,04	60	R$2,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BELFAR VAL. 05/25	R$0,07	60	R$3,90		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,08	60	R$4,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,32	60	R$19,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,56	60	R$33,60		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A MARCA	R$0,75	600	R$450,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A MARCA	R$1,70	600	R$1.020,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A MARCA	R$2,60	600	R$1.560,00	X	AS DEMAIS MARCAS SÃO INFERIORES O QUE IMPOSSIBILITA E/OU DIFICULTA A UTILIZAÇÃO. APONTAMENTO FEITO PELA DIRETORIA DE ENFERMAGEM.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A MARCA	R$3,44	600	R$2.064,00		

PRODUTO: 90101529 - MISOPROSTOL 200MCG - QTD: 50 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$3,20	100	R$320,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$3,35	100	R$335,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$3,58	100	R$358,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,47	100	R$547,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA /CAIXA COM 40	R$6,99	100	R$698,95		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R$7,18	100	R$717,75		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0.5% PESADA 4ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP - CRISTALIA	R$8,57	100	R$856,75		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,00	100	R$1.600,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90384300 - NIMODIPINO 30 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 200 AMP	R$0,24	2000	R$480,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EQUIPLEX	R$0,26	2000	R$514,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP -FARMACE	R$0,26	2000	R$518,60		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmarim	R$0,26	2000	R$522,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,29	2000	R$580,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,32	2000	R$640,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,85	2000	R$1.700,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 60 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 25 FRASCOS AMPOLAS	R$4,37	60	R$262,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hypofarma	R$4,47	60	R$268,49		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,80	60	R$288,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$5,85	60	R$351,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$6,39	60	R$383,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML ESTERIL(S).. CX/C/10 F/A - CRISTALIA	R$8,58	60	R$514,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$23,00	60	R$1.380,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	21
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	2
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	14
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	5,52
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$4.391,02

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.15
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407171858403706386627
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$21,60
TARIFA: R$1,00
DATA: 17/07/2024 - 15:58:56

PAGO PARA: Trovarelli e Trovarelli Ltda
CNPJ: 44.496.081/0001-38
CHAVE PIX: 44496081000138
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000067822
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/07/2024 - 15:58:57

==========

DOCUMENTO: 071701
AUTENTICACAO SISBB: E.1FF.1E3.EB4.E99.A94

==========

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

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

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

Atendimento 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

Recebemos de TROVARELLI & TROVARELLI LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.000.464
SÉRIE **001**

Identificação do Emitente

TROVARELLI & TROVARELLI LTDA
AV 15 DE NOVEMBRO, 551
CENTRO
BARIRI SP
17250037
1436621047

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No. 000.000.464
SÉRIE 001
FL 1/1

Chave de Acesso:
3524 0744 4960 8100 0138 5500 1000 0004 6410 0064 4767

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

Natureza da Operação:	Protocolo de autorização de uso:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	135241513134617 15/07/2024 10:23:27

Inscrição Estadual:	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ:
201005355119		44496081000138

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:	CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44690238000161	15/07/2024

Endereço:	Bairro/Distrito:	CEP:	Data da Entrada / Saída:
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE	JARDIM PARAISO	17250182	15/07/2024

Município:	Fone/Fax:	UF:	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:
BARIRI	1436626522	SP		10:23:30

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	15/07/2024	21,60									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
0,00	0,00	0,00	0,00	33,11

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	11,51	0,00	0,00	21,60

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:

Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:

Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cod.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
16838	TARTARATO DE METOPROLOL 100MG	30049039	0500	5929	UN	1,00	33,11	11,51	33,11	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO

v1.1

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:
.; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; MD5: DAV: 0000018972; INDEFINIDO;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (15/07/2024, 59, 000754765) NF: 61975

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 710 - TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 12-07-2024 08:56:57

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90298837 - SELOKEN 100 MG COM		30 comprimidos	COM	30	R$0,72	R$21,60

TOTAL: R$21,60

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 710

PRODUTO: 90298837 - SELOKEN 100 MG COM - QTD: 30 - UND: COM - OBS: 30 comprimidos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38		R$0,72	30	R$21,60	X	Apenas um fornecedor cotou.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 710

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 16-07-2024 10:27:53

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 10/07/2024 12:21:13 **- FINALIZADA EM:** 11/07/2024 18:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SELOKEN 100MG

PRODUTO: 90298837 - SELOKEN 100 MG COM - QTD: 30 - UND: COM - OBS: 30 comprimidos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38	30 comprimidos	R$0,72	30	R$21,60	X	Apenas um fornecedor cotou.

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	3
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$21,60

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	JOSE LUIS CHAIM -ME
FORNECEDOR	CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.15
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407171859304744989O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$215,25
TARIFA: R$2,13
DATA: 17/07/2024 - 16:00:01

PAGO PARA: Trovarelli e Trovarelli Ltda
CNPJ: 44.496.081/0001-38
CHAVE PIX: 44496081000138
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000067822
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 17/07/2024 - 16:00:02

==========

DOCUMENTO: 071702
AUTENTICACAO SISBB: E.187.75D.57C.91E.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.

Recebemos de TROVARELLI & TROVARELLI LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.000.465
SÉRIE **001**

Identificação do Emitente

TROVARELLI & TROVARELLI LTDA
AV 15 DE NOVEMBRO, 551
CENTRO
BARIRI SP
17250037
1436621047

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No. 000.000.465
SÉRIE 001
FL 1/1

Chave de Acesso:
3524 0744 4960 8100 0138 5500 1000 0004 6510 0064 5477

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

Natureza da Operação:	Protocolo de autorização de uso:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	135241523986592 16/07/2024 10:44:48

Inscrição Estadual:	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ:
201005355119		44496081000138

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:	CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44690238000161	16/07/2024

Endereço:	Bairro/Distrito:	CEP:	Data da Entrada / Saida:
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE	JARDIM PARAISO	17250182	16/07/2024

Município:	Fone/Fax:	UF:	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:
BARIRI	1436626522	SP		10:44:57

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	16/07/2024	215,25									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
0,00	0,00	0,00	0,00	215,25

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	215,25

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:

Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:

Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
19836	MINILAX 714 7,7MG G C 7 BISN	30049099	0500	5929	UN	35,00	6,15	0,00	215,25	0,00	0,00		0,00	

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

v1.1

Cálculo do ISSQN:

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:	
; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; MD5: DAV: 0000018984; INDEFINIDO;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (16/07/2024, 59, 000754765) NF: 62030	

PEDIDO Nº 718 - TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 15-07-2024 10:59:20

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90421329 - MINILAX BISNAGA			BG	35	R$6,15	R$215,25
			TOTAL: R$215,25			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 718

PRODUTO: 90421329 - MINILAX BISNAGA - QTD: 35 - UND: BG

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38		R$6,15	35	R$215,25	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/7	R$8,78	35	R$307,30		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	35	R$420,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 718

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 16-07-2024 07:12:38

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 12/07/2024 10:57:59 **- FINALIZADA EM:** 15/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA FARMÁCIA

PRODUTO: 90421329 - MINILAX BISNAGA - QTD: 35 - UND: BG

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38		R$6,15	35	R$215,25	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/7	R$8,78	35	R$307,30		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	35	R$420,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	12
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$215,25

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	JOSE LUIS CHAIM -ME
FORNECEDOR	CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.15
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85890000122-7 91690385242-3
01071624194-0 05279628194-0
Data do pagamento 17/07/2024
Numero do Documento 07.16.24194.0527962-8
Valor Total 12.291,69

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071703
AUTENTICACAO SISBB: 7.97C.698.D79.683.AE3

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
Junho/2024	19/07/2024	07.16.24194.0527962-8

Pagar este documento até: **19/07/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000247397956**

Valor Total do Documento: **12.291,69**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	12.291,69			12.291,69
	Totais	**12.291,69**			**12.291,69**

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 12/07/2024 10:19:18

85890000122 7 91690385242 3 01071624194 0 05279628194 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85890000122 7 | 91690385242 3 | 01071624194 0 | 05279628194 0

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24194.0527962-8
Pagar até:	19/07/2024
Valor:	12.291,69

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.15
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000039-0 03420385242-1
01071624194-0 05307591375-6
Data do pagamento 17/07/2024
Numero do Documento 07.16.24194.0530759-1
Valor Total 3.903,42

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071704
AUTENTICACAO SISBB: D.D2E.F75.305.ECF.A1C

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
Junho/2024	19/07/2024	07.16.24194.0530759-1

Pagar este documento até: **19/07/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000247397956**

Valor Total do Documento: **3.903,42**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:06/2024 Vencimento:19/07/2024	3.903,42			3.903,42
	Totais	**3.903,42**			**3.903,42**

LANÇADO

SENDA (Versão:5.1.8) Página: 1 / 1 12/07/2024 10:19:53

85860000039 0 03420385242 1 01071624194 0 05307591375 6 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000039 0 | 03420385242 1 | 01071624194 0 | 05307591375 6

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24194.0530759-1
Pagar até:	19/07/2024
Valor:	3.903,42

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

17/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:07:52
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/07/2024
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 2.617,16
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.87E.A6C.A52.99C.3C3

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Baurú
2.617,16(dois mil e seiscentos e dezessete reais e dezesseis centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 490.323
PED 2123988



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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 490.323
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4903 2310 2714 0675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131246071019441 16/07/2024 12:56:59

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2335	44.690.238/0001-61	16/07/2024

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | 001=001 Venc=16/07/2024 Valor=2.617,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.617,16	291,23	0,00	0,00	2.617,16

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	2.617,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4,00				2123988	581,1700 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. FRETE	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5168	CATETER INTRAVENOSO ANGIOCATH 24GAX0,75IN (0,7X19MM) | 388336/209857 | 10033430148 | BD - BECTON DICKINSON | Lote: 4144812 D.Fab: 12/06/24 D.Val: 30/05/29 | 0,0000Referencia:388336/209857	90183929	500	6108	UN	600	3,00000	0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2318	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX 7,5 C/50 PARES C/TALCO | 0212301 | 10330660310 | DESCARPACK | Lote: LTC006023 D.Fab: 01/01/24 D.Val: 30/12/28 | 0,0000Referencia:0212301	40151200	200	6108	UN	4	71,36000	0,00	0,00	285,44	285,44	11,42	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
294	MORFINA (A1) (DIMORF) 0,2MG/ML 1ML C/50 AMP - IV - STERILE PACK | 401020/70000040 | 10298000970148 | CRISTALIA | Lote: 23070665 D.Fab: 03/07/23 D.Val: 03/07/25 | 0,0000Referencia:401020/70000040	30044990	500	6108	UN	2	265,86000	0,00	0,00	531,72	531,72	63,81	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

ANÇADO

CÁLCULO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 716 / 45638 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$179,86 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | 0 0 0 0 0 0 0

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 490.323
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4903 2310 2714 0675

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131246071019441 16/07/2024 12:56:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: _____/_____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
490.323	HDL - duas notas fiscais para o mesmo pedido Nº 716. Agulha de raqui 27 não tem, resultando em um valor de R$777,46 a menos no pedido final. Quanto ao microcath 24 fomos informados pela vendedora Glenda (e-mail em anexo) que houve uma falha na informação do valor, sendo na realidade R$3,00 cada unidade a invés de R$2,60. Ainda assim mantendo a empresa como primeira colocada, no entanto, gerando uma diferença de R$240,00 a mais na nota fiscal. Valor do pedido R$3.713,78 e das duas notas fiscais somadas entre si R$ 3.176,32.
82.941	HDL - duas notas fiscais para o mesmo pedido Nº 716. Explicações acima.

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO 716

De Glenda de Alencar Vieira Camargos Nogueira <glenda.nogueira@hdlhospitalar.com.br>
Para farmacia@santacasabariri.com.br <farmacia@santacasabariri.com.br>, farmacia.stcasabariri@gmail.com <farmacia.stcasabariri@gmail.com>
Data 2024-07-16 11:28

Bom dia,

Em relação ao **PEDIDO 716**, o valor foi informado incorreto, corrigindo o valor do MICROCATH 24 é 3,00 a unidade.

Peço desculpas pelo transtorno.

Atenciosamente,

Glenda de Alencar Vieira Camargos Nogueira
Consultor de Vendas
Tel.: (34) 3221-5300 Ramal: 5308
Cel.: (34) 99818-1074
www.hdlhospitalar.com.br
hdl_hospitalar

LOGÍSTICA HOSPITALAR
Ajudando a preservar e salvar vidas.

Aviso Legal: *Informamos que esta mensagem e seus eventuais anexos são confidenciais e/ou protegidas por lei. Se você não for o efetivo destinatário, pedimos, por favor, que imediatamente os devolva ao seu remetente e os delete de seu sistema, não utilizando e/ou divulgando para terceiros. Qualquer compartilhamento ou cópia é estritamente proibida.*

Legal Notice: *The information and attached documents contained in this message are confidential and protected from disclosure. If you have received by mistake, you are hereby notified to reply to the sender and eliminate it from your system. Any dissemination, distribution or copying is strictly prohibited.'. If the disclaimer can't be applied, take no action.*

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 716 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 15-07-2024 10:51:23

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70846529 - AGULHA DE RAQUI 27		SOMENTE ** BD **	UN	50	R$15,55	R$777,46
90045769 - DIMORF 0,2MG/ML		SOMENTE CRISTÁLIA	AMP	100	R$5,32	R$531,72
78413460 - LUVA ESTERIL 7,5			PAR	200	R$1,43	R$285,44
78338700 - MICROCATH 24		INFORMAR A MARCA	UN	600	R$2,60	R$1.560,00
90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML			AMP	80	R$6,99	R$559,16
			TOTAL: R$3.713,78			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 716

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: SOMENTE ** BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$15,55	50	R$777,46	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN -BD	R$18,78	50	R$939,04		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$22,85	50	R$1.142,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$29,78	50	R$1.489,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	BD	R$49,90	50	R$2.495,00		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: SOMENTE CRISTÁLIA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$5,32	100	R$531,72	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R$5,53	100	R$553,38		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	DIMORF 0,2MG/ML SOL INJ 1ML EST C/ 50 AP/CRISTÁLIA	R$5,57	100	R$557,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$5,64	100	R$564,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MORFINA SULF.(DIMORF) 0,2MG 01ML ESTERIL-LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP - CRISTALIA	R$5,80	100	R$580,18		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$8,34	100	R$834,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,00	100	R$1.300,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,12	200	R$224,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PCT/C/20 PARES - SANRO	R$1,21	200	R$242,40		
CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80	SANRO	R$1,32	200	R$264,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R$1,35	200	R$270,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$1,43	200	R$285,44	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM NÃO DERAM O VALOR MÍNIMO PARA COMPRA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARPACK	R$1,47	200	R$294,88		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MARCA MEDIX, CAIXA COM 500	R$1,54	200	R$308,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,99	200	R$598,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLYMED	R$0,75	600	R$450,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	descarpack	R$1,70	600	R$1.020,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$2,60	600	R$1.560,00	X	AS DEMAIS MARCAS SÃO INFERIORES O QUE IMPOSSIBILITA E/OU DIFICULTA A UTILIZAÇÃO. APONTAMENTO FEITO PELA DIRETORIA DE ENFERMAGEM.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$3,44	600	R$2.064,00		

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$3,20	100	R$320,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$3,35	100	R$335,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$3,58	100	R$358,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,47	100	R$547,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA /CAIXA COM 40	R$6,99	100	R$698,95	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM COTARMA A MEDICAÇÃO EM FORMATO NÃO ESTÉRIL, SENDO NECESSÁRIO O USO COM ESTERILIDADE COMPROVADA.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R$7,18	100	R$717,75		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0.5% PESADA 4ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP -CRISTALIA	R$8,57	100	R$856,75		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,00	100	R$1.600,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 716

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 16-07-2024 07:13:08

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 12/07/2024 10:36:32 **- FINALIZADA EM:** 15/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 90217667 - AAS - QTD: 200 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Brasterapica cx c/500	R$0,05	200	R$9,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS SALICETIL INFANTIL 100MG CT C/ 500 CP/BRASTERÁPICA	R$0,05	200	R$10,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AAS- EMS	R$0,06	200	R$12,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/500	R$0,07	200	R$14,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,35	200	R$70,00		

PRODUTO: 78198623 - ADAPTADOR PARA XAROPES - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,50	10	R$85,00		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: SOMENTE ** BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SOMENTE ** BD **	R$15,55	50	R$777,46	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SOMENTE ** BD **	R$18,78	50	R$939,04		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SOMENTE ** BD **	R$22,85	50	R$1.142,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SOMENTE ** BD **	R$29,78	50	R$1.489,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	SOMENTE ** BD **	R$49,90	50	R$2.495,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,50	120	R$60,00		
CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80	ORTHOCREAM	R$0,78	120	R$93,60		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FORTCLEAN	R$0,86	120	R$102,66		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM REF-79119-09 PCT/C/12 RL - NEVE	R$1,14	120	R$136,90		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$1,16	120	R$139,50	X	AS DEMAIS MARCAS SÃO INFERIORES O QUE IMPOSSIBILITA E/OU DIFICULTA A UTILIZAÇÃO. APONTAMENTO FEITO PELA DIRETORIA DE ENFERMAGEM E MÉDICOS.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$1,90	120	R$227,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,95	120	R$234,00		

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 50 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 10 HIPOLABOR	R$1,33	50	R$66,50	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Prati cx c/200	R$1,35	50	R$67,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,44	50	R$72,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL.INAL.20ML(G) PCT/C/10 FR -PRATI	R$1,46	50	R$73,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$1,52	50	R$76,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN- PRATI	R$1,58	50	R$79,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$2,18	50	R$109,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	50	R$300,00		

PRODUTO: 90135962 - CAPTOPRIL 25 MG COM - QTD: 500 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Brasterapica	R$0,04	500	R$18,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,04	500	R$20,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 750 COMPRIMIDOS	R$0,04	500	R$20,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EMS	R$0,09	500	R$46,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,19	500	R$95,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,46	500	R$230,00		

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL - QTD: 100 - UND: UN - OBS: UNISEX - ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNISEX - ESTÉRIL	R$0,37	100	R$37,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	UNISEX - ESTÉRIL	R$0,61	100	R$61,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU COTOU ERRADO
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	UNISEX - ESTÉRIL	R$0,65	100	R$65,00		

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL - QTD: 100 - UND: UN - OBS: UNISEX - ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	UNISEX - ESTÉRIL	R$0,67	100	R$66,98		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	UNISEX - ESTÉRIL	R$1,50	100	R$150,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNISEX - ESTÉRIL	R$3,20	100	R$320,00		

PRODUTO: 79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: 10 pacotes

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	10 pacotes	R$0,05	10	R$0,52		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	10 pacotes	R$0,54	10	R$5,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	10 pacotes	R$12,52	10	R$125,20	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM COTARAM ERRADO.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	10 pacotes	R$17,50	10	R$175,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	10 pacotes	R$20,61	10	R$206,10		
CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80	10 pacotes	R$21,00	10	R$210,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	10 pacotes	R$21,70	10	R$217,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	10 pacotes	R$24,36	10	R$243,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	10 pacotes	R$39,99	10	R$399,90		

PRODUTO: 90194730 - DAONIL 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Medquimica cx c/500	R$0,04	60	R$2,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EMS	R$0,07	60	R$4,25		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,65	60	R$39,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,82	60	R$49,20		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: SOMENTE CRISTÁLIA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,32	100	R$531,72	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,53	100	R$553,38		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,57	100	R$557,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,64	100	R$564,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SOMENTE CRISTÁLIA	R$5,80	100	R$580,18		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SOMENTE CRISTÁLIA	R$8,34	100	R$834,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	SOMENTE CRISTÁLIA	R$13,00	100	R$1.300,00		

PRODUTO: 90403363 - FLUMAZENIL AMPOLA - QTD: 10 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$5,32	10	R$53,20	X	-

PRODUTO: 90403363 - FLUMAZENIL AMPOLA - QTD: 10 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$6,07	10	R$60,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$7,70	10	R$77,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$9,48	10	R$94,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$10,38	10	R$103,84		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$13,76	10	R$137,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$26,00	10	R$260,00		

PRODUTO: 90283023 - GLICOSE 50 % AMP - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Equiplex	R$0,62	200	R$124,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,80	200	R$160,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,88	200	R$176,00	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM NÃO DERAM O VALOR MÍNIMO PARA COMPRA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,65	200	R$530,00		

PRODUTO: 90488830 - LUFTAL GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	PCT COM 10 UNIDADES HIPOLABOR	R$1,35	100	R$135,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,55	100	R$155,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$1,57	100	R$157,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Natulab cx c/200 10 ml	R$1,62	100	R$162,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LUFBEM - NATULAB	R$1,95	100	R$195,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,99	100	R$199,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	100	R$600,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,12	200	R$224,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PCT/C/20 PARES - SANRO	R$1,21	200	R$242,40		
CIRURGICA MED CENTER - 41.685.125/0001-80	SANRO	R$1,32	200	R$264,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LEMGRUBER	R$1,35	200	R$270,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$1,43	200	R$285,44	X	AS EMPRESAS QUE GANHARAM NÃO DERAM O VALOR MÍNIMO PARA COMPRA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARPACK	R$1,47	200	R$294,88		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MARCA MEDIX, CAIXA COM 500	R$1,54	200	R$308,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,99	200	R$598,00		

PRODUTO: 90043278 - MALEATO DE ENALAPRIL 10 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	HIPOLABOR	R$0,04	60	R$2,39		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 500 COMPRIMIDOS	R$0,04	60	R$2,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BELFAR VAL. 05/25	R$0,07	60	R$3,90		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,08	60	R$4,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,32	60	R$19,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,56	60	R$33,60		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A MARCA	R$0,75	600	R$450,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A MARCA	R$1,70	600	R$1.020,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A MARCA	R$2,60	600	R$1.560,00	X	AS DEMAIS MARCAS SÃO INFERIORES O QUE IMPOSSIBILITA E/OU DIFICULTA A UTILIZAÇÃO. APONTAMENTO FEITO PELA DIRETORIA DE ENFERMAGEM.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A MARCA	R$3,44	600	R$2.064,00		

PRODUTO: 90101529 - MISOPROSTOL 200MCG - QTD: 50 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$3,20	100	R$320,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$3,35	100	R$335,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$3,58	100	R$358,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,47	100	R$547,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA /CAIXA COM 40	R$6,99	100	R$698,95		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CRISTALIA	R$7,18	100	R$717,75		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0.5% PESADA 4ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP - CRISTALIA	R$8,57	100	R$856,75		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,00	100	R$1.600,00		

PRODUTO: 90384300 - NIMODIPINO 30 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 200 AMP	R$0,24	2000	R$480,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EQUIPLEX	R$0,26	2000	R$514,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP -FARMACE	R$0,26	2000	R$518,60		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmarim	R$0,26	2000	R$522,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,29	2000	R$580,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,32	2000	R$640,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,85	2000	R$1.700,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 60 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 25 FRASCOS AMPOLAS	R$4,37	60	R$262,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hypofarma	R$4,47	60	R$268,49		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,80	60	R$288,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$5,85	60	R$351,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$6,39	60	R$383,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML ESTERIL(S).. CX/C/10 F/A - CRISTALIA	R$8,58	60	R$514,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$23,00	60	R$1.380,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	21
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	2
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	14
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	5,52
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$4.391,02

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	NACIONALFARMA COMERCIAL LTDA
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.13.49
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85860000001-2 11750385242-3
01071624201-7 67315650121-3
Data do pagamento 19/07/2024
Numero do Documento 07.16.24201.6731565-0
Valor Total 111,75

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 071901
AUTENTICACAO SISBB: 5.30E.A33.834.908.5C5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
01/06/2024	19/07/2024	07.16.24201.6731565-0

Pagar este documento até: **19/07/2024**

Observações: **web v4.4.1**

Valor Total do Documento: **111,75**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PREST PA 06/2024 Vencimento 19/07/2024	111,75			111,75
	Totais	**111,75**			**111,75**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 19/07/2024 07:47:30

85860000001 2 11750385242 3 01071624201 7 67315650121 3 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85860000001 2 | 11750385242 3 | 01071624201 7 | 67315650121 3

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24201.6731565-0
Pagar até:	19/07/2024
Valor:	111,75

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/07/2024 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.13.49
0198800198          SEGUNDA VIA                0001

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA:         23.680-2
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras   85840000003-5   87700385242-2
                   01071624201-7   67316711992-7
Data do pagamento                       19/07/2024
Numero do Documento         07.16.24201.6731671-1
Valor Total                                387,70
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  071902
AUTENTICACAO SISBB:         2.39B.A4D.D88.3E1.980
```

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
01/06/2024	19/07/2024	07.16.24201.6731671-1	19/07/2024

Observações
web v4.4.1

Valor Total do Documento
387,70

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 PA 06/2024 Vencimento 19/07/2024	387,70			387,70
	Totais	**387,70**			**387,70**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 19/07/2024 07:47:37

85840000003 5 87700385242 2 01071624201 7 67316711992 7

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000003 5 87700385242 2 01071624201 7 67316711992 7

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24201.6731671-1
Pagar até:	19/07/2024
Valor:	387,70

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:28:23
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793367009420400002378007080001797910000849350

BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	72.403
DATA DE VENCIMENTO	28/07/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	8.493,50
VALOR COBRADO	8.493,50

NR.AUTENTICACAO B.330.C55.B70.17A.A5F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000004935 SÉRIE 0

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 5543332366600

DANFE

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

N. 000004935
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0774 4810 1100 0509 5500 0000 0049 3513 1791 0891

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVEND.FORA ESTAB	141240217410387 22/07/2024 17:21:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9092535514		74.481.011/0005-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61		22/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409	CENTRO		17250-182	22/07/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	14991095667	SP		17:20:00

FATURA

001 28/07/2024 8.493,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.493,50	1.019,22	0,00	0,00	8.493,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.493,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA.	0-REMETENTE				67.423.152/0001-78

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	JUNDIAI	SP	407160902118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1372	LOX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO- CL2.2	28044000	000	6104	M3	1.372,0000	6,1906	8.493,50	8.493,50	1.019,22	0,00	12,00%	0,00%

SANTA CASA
DECLARO QUE OS MATERIAIS/SERVIÇOS
NESSA NF FORAM RECEBIDOS/EXECUTADOS
[X] TOTAL [ ] PARCIAL
Home Complete
Data: 29

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 141240217410387 Nr.Pedido: 004771 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 621.48. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	LANÇADO TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

bradesco | **237-2** | **23793.36700 94204.000023 78007.080001 7 97910000849350**

Local de Pagamento *Banco Bradesco* *Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.*					Vencimento 28/07/2024
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690- 000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070800- 3
Data do Doc. 22/07/2024	Nº do documento 0000004935	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 22/07/2024	Nosso Número 009 / 42040000278- 0
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 8.493,50

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque nº. do Banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

bradesco | **237-2** | **23793.36700 94204.000023 78007.080001 7 97910000849350**

Local de Pagamento *Banco Bradesco* *Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.*					Vencimento 28/07/2024
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690- 000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070800- 3
Data do Doc. 22/07/2024	Nº do documento 0000004935	Espécie Doc. DM	Aceite 0	Data Proces. 22/07/2024	Nosso Número 009 / 42040000278- 0
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 8.493,50

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....28,31
REF A NF E18-000004935 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

IBG

Certificado N°: 1650724

Certificado de Análise

Dados do carregamento

N° Frota: 207

Data do carregamento: 21/07/2024

Horário do carregamento: 23:40h

Número do Lote: 20240721OL01003

OXIGENIO LIQUIDO
O.E.: 037375
Lote: 20240721OL01003
Fabricado em: 21/07/2024
Validade: 02 anos.
Matriz: Jundiai

Oxigênio Líquido

O oxigênio refrigerado descrito abaixo foi testado e aprovado quanto ao atendimento das especificações.

Análise	Especificação IBG	Resultado	Metodologia de analise
Teor de Oxigênio	≥ 99,5 % v/v	99,8%	Paramagnética
Teor de H_2O	< 3 ppm	2,00	Análise Típica
Teor de CO_2	< 5 ppm	2,00	Análise Típica

Prazo de validade: 2 anos a partir da data de fabricação.

Observações

Aprovação

Data: 21/07/2024

Nome (por extenso): Ricardo Vieira dos Santos

Assinatura:

Método USP Farmacopeia Americana

CNPJ: 67.423.152/0001-78
IBG Indústria Brasileira de Gases LTDA
Av. Antonieta Piva Barranqueiros, 150 - Jundiaí - SP - CEP 13.212-000.
SAC IBG: (11) 4582-8534 / (11) 2136-8534

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT DA AV ESPERANTO, 260 CILO 2 CEP: 86067100 LONDRINA - PR CNPJ: 74481011000509 IE: 9092535514 TEL: 554333236600	1 - Saida NF-e 00004935 Série: 0 Pedido: 004771

CHAVE DE ACESSO

41240774481011000509550000000049351317910891

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVEND.FORA ESTAB

DESTINATÁRIO	EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS ERICORDIA DE BARIRI AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409 CENTRO CEP: 17250182 BARIRI - SP CNPJ:44690238000161 IE: - TEL: 14991095667	22/07/2024
	SAÍDA
	22/07/2024
	HORA
	17:20:00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BC ICMS	V ICMS	BC ICMS ST	V ICMS ST
R$ 8.493,50	R$ 1.019,22	R$ 0,00	R$ 0,00
V.T. TRIB	TOT. PROD.	V. FRETE	V. SEGURO
R$ 0,00	R$ 8.493,50	R$ 0,00	R$ 0,00
DESC	OUTROS	V. IPI	TOTAL NOTA
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.493,50

PRODUTO

CFOP	CST	UND	QTD	V UN	V TOT
ICMS	V TRB				

ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO- CL2.2
6104 R$ 0,00 M3 1372 R$ 6,19 R$ 8.493,50
R$ 1.019,22R$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido: 004771 Esta NF refere-se aos R omaneios de carga n ...; Procedimento auto rizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao a dequadamente classificados, embalados, ide ntificados, e estivados para suportar os r iscos das operacoes de transporte e que at endem as exigencias da regulamentacao. Val or do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valo r do ICMS Interestadual para a UF de desti no: R$ 621.48. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

DATA E HORA DO RECEBIMENTO	
__/__/_____ __:__:__	1 - Saida NF-e 00004935 Série: 0

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 743 - IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0005-09

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

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 25-07-2024 14:28:50

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ONU 1073- OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO CL-22				1372	R$6,19	R$8.493,50

TOTAL: R$8.493,50

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:28:23
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156547851397990000572144
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	72.401
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.721,44
VALOR COBRADO	5.721,44

==========

NR.AUTENTICACAO F.3AD.8C9.696.01C.4C7

==========

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.

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 5.721,44 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.650.494
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.650.494
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6504 9412 6019 7604

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241427197092 - 04/07/2024 13:31:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	04/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	05/08/2024
Valor	R$ 5.721,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
195,58	35,20	0,00	0,00	0,00	3,33	7.020,94
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	1.299,50	0,00	0,00	15,37	5.721,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.101339	ACETABULO BIPOLAR+POLIETI 39MM SUS: 0702030104 CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710070 Lote: (1) 22G002830 Val: 31/07/27 Nota de remessa: 650.465 emitida em 02/07/24	90213190	040	5102	PC	1,0000	2.980,0000	2.980,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.1234.M.22.X	CABECA FEM COLO MEDIO 22 SUS: 0702030139 CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500046 Lote: (1) 005569244 Val: 12/2027 Nota de remessa: 650.465 emitida em 02/07/24	90213110	040	5102	PC	1,0000	840,0600	840,06	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.131.0	HASTE FEMORAL ALPHA 0 SUS: 0702030163 CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500045 Lote: (1) 009030455 Val: 02/2028 Nota de remessa: 650.492 emitida em 04/07/24	90213110	040	5102	PC	1,0000	2.428,0000	2.428,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:650465 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2024 [3524 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6504 6511 3009 3033]
NFe Ref.: série:1 número:650492 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2024 [3524 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6504 9212 6019 6808].
Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA SEGATO
Data cirurgia: 03/07/2024
Medico..: LUIZ MORESCHI
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 278060
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-451.555

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.650.494
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6504 9412 6019 7604

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135241427197092 - 04/07/2024 13:31:29**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.133.16	PLUG INTRAMEDULAR 16 TISS: 70670609 SUS: 0702031259 CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500114 Lote: (1) 005570393 Val: 05/2028 Nota de remessa: 650.465 emitida em 02/07/24	90213190	040	5102	PC	1,0000	144,0000	144,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.800004	CIMENTO OSSEO RADIOPACO Q G340 SUS: 0702031380 CNPJ: 59.650.556/0001-76 Registro ANVISA: 10243070063 Lote: (2) 20220500116 Val: 10/2024 Nota de remessa: 650.465 emitida em 02/07/24	30064020	240	5102	UN	2,0000	169,4400	338,88	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.VM-03-02-01	PONTA DE ASPIRACAO C/FILTRO SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 31.829.074/0001-69 Registro ANVISA: 81841280003 Lote: (1) 1660624 Val: 30/06/26 Nota de remessa: 650.465 emitida em 02/07/24	90183929	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.VM-07-00-01	KIT DE CIMENTACAO OSSEA SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 31.829.074/0001-69 Registro ANVISA: 81841289005 Lote: (1) 050424 Val: 04/2026 Nota de remessa: 650.465 emitida em 02/07/24	90189099	000	5102	PC	1,0000	240,0000	240,00	195,58	35,20		18,00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 05/08/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011565478-5
Data do Processamento 04/07/2024	No. do Documento 650494/01	Espécie	(=) Valor do Documento 5.721,44
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 05/08/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 04/07/2024	No. do Documento 650494/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/07/2024		Nosso Número 00019/121/0011565478-5
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 5.721,44
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 11,44 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI 00276 - 044.690.238/0001-61 R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.547851 3 97990000572144

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 05/08/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 04/07/2024	No. do Documento 650494/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 04/07/2024		Nosso Número 00019/121/0011565478-5
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 5.721,44
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 11,44 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI 00276 - 044.690.238/0001-61 R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista						

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

PEDIDO Nº 45580 - LG COMERCIAL LTDA

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

PEDIDO FEITO POR JOICE.MUNHOZ EM 12-07-2024 10:49:04

ITEM	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ACETABULO BIPOLAR+POLIETI 39MM		1	R$2.980,00	R$2.980,00
CABECA SEM COLO MEDIO 22		1	R$840,06	R$840,06
HASTE FEMORAL ALPHA 0		1	R$2.428,00	R$2.428,00
PLUG INTRAMEDULAR 16		1	R$144,00	R$144,00
CIMENTO OSSEO RADIOPACO Q G340		2	R$169,44	R$338,88
PONTA DE ASPIRAÇÃO C/FILTRO		1	R$50,00	R$50,00
KIT DE CIMENTACAO OSSEA		1	R$240,00	R$240,00

TOTAL: R$7.020,94

OBSERVAÇÕES: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. DADO DESCONTO 1299,50 NF 650494

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

24/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:28:23
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

==========

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156552539698130000051661
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	72.402
DATA DE VENCIMENTO	19/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	24/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	516,61
VALOR COBRADO	516,61

==========

NR.AUTENTICACAO 3.0D6.04E.056.D56.237

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 19/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 516,61 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.650.793
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.650.793
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6507 9312 3650 6740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241554295702 - 19/07/2024 10:40:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	19/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	19/08/2024
Valor	R$ 516,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.014,71
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	498,10	0,00	0,00	0,00	516,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10228	PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM TISS: 70465983 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 17953 Lote: (1) 17954 Lote: (1) 4033 Nota de remessa: 650.271 emitida em 21/06/24	90211020	040	5102	PC	3,0000	49,8100	149,43	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.10240	PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM TISS: 70466130 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (4) 29557 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	4,0000	49,8100	199,24	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.21232	PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (1) 207512 Nota de remessa: 650.271 emitida em 21/06/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	49,8100	49,81	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:650271 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2024 [3524 0602 1035 3500 0113 5500 1000 6502 7113 6550 9140]
NFe Ref.: série:1 número:640921 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2023 [3523 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6409 2117 9457 8885]
NFe Ref.: série:1 número:648960 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2024 [3524 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6489 6015 5750 4026].
Inf. Contribuinte: Paciente: ERIC NATAN FERNANDES
Data cirurgia: 14/07/2024
Medico..: ROGERIO ANTONIO ROSA GUIMARAES
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-451.761

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.650.793
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6507 9312 3650 6740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135241554295702 - 19/07/2024 10:40:38**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.214028	PARAFUSO CORTICAL 4.5MMX28 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 54.178.470/0001-79 Registro ANVISA: 80145901664 Lote: (2) 3724100 Nota de remessa: 648.960 emitida em 24/04/24	90211020	040	5102	PC	2,0000	49,8100	99,62	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.224100	PLACA A/C ESTREITA 4.5MMX10F SUS: 0702030902 CNPJ: 54.178.470/0001-79 Registro ANVISA: 80145901569 Lote: (1) 4100 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	516,6100	516,61	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 19/08/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011565525-3
Data do Processamento 19/07/2024	No. do Documento 650793/01	Espécie	(=) Valor do Documento 516,61
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'					Vencimento 19/08/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP					Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 19/07/2024	No. do Documento 650793/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/07/2024	Nosso Número 00019/121/0011565525-3
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 516,61
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,03 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista				00276 - 044.690.238/0001-61	

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.552539 6 98130000051661

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'					Vencimento 19/08/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP					Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 19/07/2024	No. do Documento 650793/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/07/2024	Nosso Número 00019/121/0011565525-3
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 516,61
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,03 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista				00276 - 044.690.238/0001-61	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

PEDIDO Nº 742 - LG COMERCIAL LTDA - 02.103.535/0001-13

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

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 25-07-2024 14:27:28

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
PARAFUSO CORTICAL 4.5XX32MM TISS 70466025 SUS CV 0000SUS				1	R$49,81	R$49,81
PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM TUSS 70465983				5	R$49,81	R$249,05
PLACA A/C ESTREITA 4.5MMX10F				1	R$516,61	R$516,61
PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM TISS 70466130 SUS LG VC0000SUS				4	R$49,81	R$199,24

TOTAL: R$1.014,71

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. DADO DESCONTO DE R$498,10 . NF 650793.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

26/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:24:43
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 26/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 1.281,80

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO B.E85.85A.BEF.C1B.0AB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.281,80	NF-e 000257188
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	SÉRIE : 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.257.188
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2571 8815 0245 3920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DS	131246083718429 - 23/07/2024 13:22:58

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61	23/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO			CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO			17250-000	23/07/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP			00:00:00

FATURA

Número: 257188 Valor Original: 1.281,80 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.281,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.281,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.281,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS-BRASIL TRANSP.INTERMODIAL LTDA	0 - Rem.				48.740.351/0052-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ARLINDO STEPHAN, 35	JUIZ DE FORA	MG	186362767044

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	47,640	47,658

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
194859	CAIXA DESC. P/MAT. CONT. 20 LTS DESCARBOX	48191000	0 41	6922	UN	80,0000	6,5000000	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210284	DIPIRONA 500MG 10ML GTS (ABERALGINA) - AIRELA	30049069	0 41	6922	FR	100,0000	1,1600000	116,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200400	SCALP N. 21 - WILTEX	90189010	0 41	6922	UN	800,0000	0,1900000	152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
200162	SCALP N. 23 WILTEX	90183929	0 41	6922	UN	600,0000	0,1900000	114,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209541	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,0 - GLOMED	90183929	0 41	6922	UN	20,0000	2,5900000	51,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205816	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC DESCARPACK	90183921	0 41	6922	UN	20,0000	2,2000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209053	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 30CC - MEDIX	90183921	0 41	6922	UN	20,0000	2,2000000	44,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210467	TERBUTALINA 0,5MG/ML INJ. AMP GEN - FRESENIUS	30049099	0 41	6922	AP	100,0000	2,4000000	240,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 23/07/2024, Valor: 1.281,80
BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C
HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P
RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3
051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: AL
YCE DAV: 1389888 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Co
d Cliente 3061.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

DAV - 1389888

26/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:27:39
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 456,31
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.327.F83.FA4.7AF.078

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 456,31	NF-e 000257480
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — SÉRIE : 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.257.480
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2574 8017 6072 3597

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DS	131246087893517 - 25/07/2024 10:53:40

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61	25/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO			CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO			17250-000	25/07/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP			00:00:00

FATURA

Número: 257480 Valor Original: 456,31 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 456,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	453,31

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	456,31

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	4,820	4,820

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
213894	LIDOCAINA 2 GEL 30G URETRAL - BRAINFARMA	30049043	0 41	6922	TB	100,0000	4,5331000	453,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 25/07/2024, Valor: 456,31
BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C
HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÃ° DO CNPJ - P
RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3
051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA
YRINI DAV: 1392136 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. C
od Cliente 3061.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DAV - 1392136

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
257.480	ATIVA- o item Xylocaína gel foi acrescentado no pedido da Ativa devido a falta dele no fornecedor que ganhou a cotação (Rioclarense), havia sido finalizado mas durante o faturamento da nota foi constatado a falta. Então foi usado a mesma cotação para adquirir o item faltante. Valor tota do pedido era de R$ 1.281,80 e valor total das notas fiscais R$ 1.738,11.

Patricia Maccorin Gusso
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 730 - ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 23-07-2024 11:31:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML		informar a validade	AMP	100	R$2,40	R$240,00
78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L			UN	80	R$6,50	R$520,00
90036514 - DIPIRONA GOTAS			FR	100	R$1,16	R$116,00
78212189 - SCALP 21			UN	800	R$0,19	R$152,00
78212189 - SCALP 23			UN	600	R$0,19	R$114,00
73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO			UN	20	R$2,59	R$51,80
78210666 - SONDA FOLEY 14 2V		30CC 2 vias	UN	20	R$2,20	R$44,00
78212464 - SONDA FOLEY 16 2V		30CC 2 vias	UN	20	R$2,20	R$44,00
			TOTAL:			**R$1.281,80**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 730

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,40	100	R$240,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,72	100	R$272,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,90	100	R$590,00		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 80 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,50	80	R$520,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX	R$6,55	80	R$524,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarbox	R$6,80	80	R$544,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARBOX ECOLOGICO	R$7,10	80	R$568,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$20,00	80	R$1.600,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,90	80	R$2.152,00		

PRODUTO: 90036514 - DIPIRONA GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,16	100	R$116,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$2,40	100	R$240,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$2,42	100	R$242,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	100	R$600,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,19	800	R$152,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparc	R$0,24	800	R$192,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	800	R$240,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SAFER	R$0,38	800	R$302,40		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	800	R$320,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	800	R$480,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	800	R$1.408,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 23 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,19	600	R$114,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,24	600	R$144,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	600	R$180,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SAFER	R$0,38	600	R$226,20		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	600	R$240,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	600	R$360,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	600	R$1.056,00		

PRODUTO: 73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,59	20	R$51,80	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BCI MEDICAL	R$3,24	20	R$64,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	20	R$120,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	20	R$198,00		

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,20	20	R$44,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$2,32	20	R$46,40		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$2,38	20	R$47,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biomass	R$2,48	20	R$49,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,73	20	R$54,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$5,50	20	R$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,90	20	R$138,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,20	20	R$44,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$2,26	20	R$45,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$2,27	20	R$45,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SUPERMED	R$2,30	20	R$46,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$5,50	20	R$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,90	20	R$138,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 730

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 26-07-2024 09:36:48

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 22/07/2024 10:21:19 **- FINALIZADA EM:** 23/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 78198623 - ADAPTADOR PARA XAROPES - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	é o dosador oral ?	R$1,32	20	R$26,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,50	20	R$170,00		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	**BD**	R$19,93	50	R$996,50	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	**BD**	R$23,00	50	R$1.150,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	**BD**	R$29,78	50	R$1.489,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	**BD**	R$55,90	50	R$2.795,00		

PRODUTO: 90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,68	100	R$368,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,50	100	R$1.150,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$1,70	20	R$34,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,27	20	R$65,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,99	20	R$99,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$5,16	20	R$103,15		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$2,25	20	R$45,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,65	20	R$53,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,97	20	R$59,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,80	20	R$156,00		

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$5,69	300	R$1.707,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,25	300	R$1.875,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$6,40	300	R$1.920,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	TEUTO	R$6,76	300	R$2.028,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/50	R$9,09	300	R$2.727,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	300	R$3.600,00		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	informar a validade	R$2,40	100	R$240,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	informar a validade	R$2,72	100	R$272,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	informar a validade	R$5,90	100	R$590,00		

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmace	R$1,24	300	R$372,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,37	300	R$411,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,38	300	R$414,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmace	R$1,39	300	R$417,48		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	COSMED	R$1,54	300	R$462,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,60	300	R$1.680,00		

PRODUTO: 75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	CC29201 Covidien Medtronic	R$8,00	72	R$576,00	X	-
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20		R$9,69	72	R$697,68		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$10,50	72	R$756,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,90	72	R$1.000,80		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$14,65	60	R$879,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$15,00	60	R$900,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$15,30	60	R$918,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MYLAN BRASIL	R$16,50	60	R$990,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$18,99	60	R$1.139,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$35,00	60	R$2.100,00		

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,89	300	R$866,70	X	-

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$3,15	300	R$945,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,00	300	R$1.200,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,75	300	R$1.425,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	300	R$3.300,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	estéril	R$0,37	500	R$185,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	estéril	R$0,43	500	R$215,15	X	A empresa que ganhou não atingiu o minímo.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	estéril	R$0,46	500	R$230,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	estéril	R$0,54	500	R$270,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	estéril	R$0,65	500	R$325,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	estéril	R$1,10	500	R$550,00		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 80 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,50	80	R$520,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX	R$6,55	80	R$524,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarbox	R$6,80	80	R$544,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARBOX ECOLOGICO	R$7,10	80	R$568,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$20,00	80	R$1.600,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,90	80	R$2.152,00		

PRODUTO: 90036514 - DIPIRONA GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,16	100	R$116,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$2,40	100	R$240,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$2,42	100	R$242,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	100	R$600,00		

PRODUTO: 90059190 - FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL - QTD: 100 - UND: SACHE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/4	R$2,20	100	R$220,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,90	100	R$690,00		

PRODUTO: 90483731 - GLICAZIDA 30MG (DIAMICRON) - QTD: 120 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Rambaxy cx c/500	R$0,16	120	R$19,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TORRENT	R$0,33	120	R$40,08		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,45	120	R$54,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,89	120	R$106,80		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,37	100	R$137,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/50	R$2,99	100	R$299,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,00	100	R$900,00		

PRODUTO: 90101529 - MISOPROSTOL 200MCG - QTD: 50 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hebron	R$48,58	50	R$2.428,82	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,50	150	R$1.275,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$11,50	150	R$1.725,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$16,22	150	R$2.433,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	150	R$3.900,00		

PRODUTO: 94311854 - riohex 0,2% aquosa 1L - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 1 l

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	1 l	R$6,60	12	R$79,20	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	1 l	R$7,05	12	R$84,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	1 l	R$13,00	12	R$156,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	1 l	R$79,99	12	R$959,88		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,19	800	R$152,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparc	R$0,24	800	R$192,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	800	R$240,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SAFER	R$0,38	800	R$302,40		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	800	R$320,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	800	R$480,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	800	R$1.408,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 23 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,19	600	R$114,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,24	600	R$144,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	600	R$180,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SAFER	R$0,38	600	R$226,20		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	600	R$240,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	600	R$360,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	600	R$1.056,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 70705321 - SERINGA 10ML - QTD: 4000 - UND: UN - OBS: luer slip

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	luer slip	R$0,19	4000	R$760,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	luer slip	R$0,23	4000	R$920,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	luer slip	R$0,26	4000	R$1.040,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	luer slip	R$0,49	4000	R$1.960,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	luer slip	R$0,55	4000	R$2.200,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	luer slip	R$0,58	4000	R$2.328,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	luer slip	R$0,60	4000	R$2.400,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,40	800	R$2.720,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX/GO	R$3,49	800	R$2.792,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,69	800	R$2.952,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$3,70	800	R$2.960,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EQUIPLEX	R$4,34	800	R$3.472,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$4,76	800	R$3.808,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	800	R$4.800,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	800	R$6.880,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 120 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	JP	R$5,13	120	R$615,60	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,50	120	R$780,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex	R$6,70	120	R$804,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	halexistar	R$7,40	120	R$888,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,00	120	R$960,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/20	R$9,93	120	R$1.191,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	120	R$2.280,00		

PRODUTO: 73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,59	20	R$51,80	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BCI MEDICAL	R$3,24	20	R$64,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	20	R$120,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	20	R$198,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 2 vias	R$2,20	20	R$44,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	30CC 2 vias	R$2,32	20	R$46,40		

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC 2 vias	R$2,38	20	R$47,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	30CC 2 vias	R$2,48	20	R$49,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	30CC 2 vias	R$2,73	20	R$54,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	30CC 2 vias	R$5,50	20	R$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC 2 vias	R$6,90	20	R$138,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 2 vias	R$2,20	20	R$44,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	30CC 2 vias	R$2,26	20	R$45,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC 2 vias	R$2,27	20	R$45,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	30CC 2 vias	R$2,30	20	R$46,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	30CC 2 vias	R$5,50	20	R$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC 2 vias	R$6,90	20	R$138,00		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$15,50	100	R$1.550,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIOCHIMICO	R$18,82	100	R$1.882,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$19,79	100	R$1.979,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$22,30	100	R$2.230,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$28,00	100	R$2.800,00		

PRODUTO: 79024726 - TELA DE MARLEX 30cm x 30cm - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$122,94	10	R$1.229,40	X	-
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	PPM3030 Medtronic	R$220,00	10	R$2.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$259,90	10	R$2.599,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$450,16	10	R$4.501,60		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT 4ML	R$0,35	800	R$280,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,46	800	R$370,08	X	A empresa que ganhou não atingiu o minimo.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,45	800	R$1.960,00		

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: TB

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	pharlab	R$4,10	100	R$410,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,50	100	R$450,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	neoquimica	R$4,72	100	R$472,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$5,50	100	R$550,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$6,92	100	R$692,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$12,00	100	R$1.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	100	R$1.200,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	32
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	18
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,78
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$19.136,25

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS

26/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:30:05
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 26/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.202,70

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 6.2EF.697.5E5.ED3.30C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.066.322
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0663 2215 1950 9943

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		**135241595684223 24/07/2024 15:08:25**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	24/07/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**24/07/2024**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**12:51:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS
1.202,70	194,41	0,00	0,00		1.202,70
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	**1.202,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3783	AMIODARONA 150MG INJ 3ML GENERICO NOVAFARMA Lote=78TA0536 Val=28/02/2026 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1140200880013 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049054	000	5102	AMP	100	3,68	368,00	368,00	44,16	12	0,00
837	SACCHAROMYCES B. 200MG/G (1G) ENV REPOFLOR Lote=3J5046 Val=30/03/2025 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1023504200024 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	ENV	100	2,20	220,00	220,00	39,60	18	0,00
7484	TELA PROTESICA (T. MARLEX) 30,5 X 30,5 INTRACORP (UNI) INTRACORP LOTE:T30892	30061090	000	5102	UNI	5	122,94	614,70	614,70	110,65	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: 61592 - PEDIDO N 46120 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.066.322. EMISSÃO: 24/07/2024 VALOR TOTAL: 1.202,70 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** **000.066.322** **SÉRIE 1**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
66.322	MEDMASTER - Diferença no valor devido a quantidade menor enviada do item: Tela de Marlex 30cmX30cm, no pedido estava 10 un e na nota 5un. Valor total do pedido era de R$1.817,40 e valor da nota fiscal R$ 1.202,70.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 730 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 23-07-2024 11:31:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML			AMP	100	R$3,68	R$368,00
90059190 - FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL			SACHE	100	R$2,20	R$220,00
79024726 - TELA DE MARLEX 30cm x 30cm			UN	10	R$122,94	R$1.229,40
			TOTAL: R$1.817,40			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 730

PRODUTO: 90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,68	100	R$368,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,50	100	R$1.150,00		

PRODUTO: 90059190 - FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL - QTD: 100 - UND: SACHE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/4	R$2,20	100	R$220,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,90	100	R$690,00		

PRODUTO: 79024726 - TELA DE MARLEX 30cm x 30cm - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$122,94	10	R$1.229,40	X	-
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	PPM3030 Medtronic	R$220,00	10	R$2.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$259,90	10	R$2.599,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$450,16	10	R$4.501,60		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 730

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 26-07-2024 09:36:48

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 22/07/2024 10:21:19 - **FINALIZADA EM:** 23/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 78198623 - ADAPTADOR PARA XAROPES - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	é o dosador oral ?	R$1,32	20	R$26,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,50	20	R$170,00		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	**BD**	R$19,93	50	R$996,50	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	**BD**	R$23,00	50	R$1.150,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	**BD**	R$29,78	50	R$1.489,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	**BD**	R$55,90	50	R$2.795,00		

PRODUTO: 90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,68	100	R$368,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,50	100	R$1.150,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$1,70	20	R$34,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,27	20	R$65,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,99	20	R$99,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$5,16	20	R$103,15		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$2,25	20	R$45,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,65	20	R$53,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,97	20	R$59,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,80	20	R$156,00		

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$5,69	300	R$1.707,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,25	300	R$1.875,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$6,40	300	R$1.920,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	TEUTO	R$6,76	300	R$2.028,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/50	R$9,09	300	R$2.727,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	300	R$3.600,00		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	informar a validade	R$2,40	100	R$240,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	informar a validade	R$2,72	100	R$272,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	informar a validade	R$5,90	100	R$590,00		

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmace	R$1,24	300	R$372,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,37	300	R$411,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,38	300	R$414,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmace	R$1,39	300	R$417,48		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	COSMED	R$1,54	300	R$462,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,60	300	R$1.680,00		

PRODUTO: 75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	CC29201 Covidien Medtronic	R$8,00	72	R$576,00	X	-
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20		R$9,69	72	R$697,68		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$10,50	72	R$756,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,90	72	R$1.000,80		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$14,65	60	R$879,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$15,00	60	R$900,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$15,30	60	R$918,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MYLAN BRASIL	R$16,50	60	R$990,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$18,99	60	R$1.139,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$35,00	60	R$2.100,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,89	300	R$866,70	X	-

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$3,15	300	R$945,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,00	300	R$1.200,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,75	300	R$1.425,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	300	R$3.300,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	estéril	R$0,37	500	R$185,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	estéril	R$0,43	500	R$215,15	X	A empresa que ganhou não atingiu o minímo.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	estéril	R$0,46	500	R$230,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	estéril	R$0,54	500	R$270,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	estéril	R$0,65	500	R$325,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	estéril	R$1,10	500	R$550,00		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 80 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,50	80	R$520,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX	R$6,55	80	R$524,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarbox	R$6,80	80	R$544,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARBOX ECOLOGICO	R$7,10	80	R$568,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$20,00	80	R$1.600,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,90	80	R$2.152,00		

PRODUTO: 90036514 - DIPIRONA GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,16	100	R$116,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$2,40	100	R$240,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$2,42	100	R$242,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	100	R$600,00		

PRODUTO: 90059190 - FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL - QTD: 100 - UND: SACHE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/4	R$2,20	100	R$220,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,90	100	R$690,00		

PRODUTO: 90483731 - GLICAZIDA 30MG (DIAMICRON) - QTD: 120 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Rambaxy cx c/500	R$0,16	120	R$19,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TORRENT	R$0,33	120	R$40,08		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,45	120	R$54,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,89	120	R$106,80		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,37	100	R$137,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/50	R$2,99	100	R$299,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,00	100	R$900,00		

PRODUTO: 90101529 - MISOPROSTOL 200MCG - QTD: 50 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hebron	R$48,58	50	R$2.428,82	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,50	150	R$1.275,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$11,50	150	R$1.725,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$16,22	150	R$2.433,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	150	R$3.900,00		

PRODUTO: 94311854 - riohex 0,2% aquosa 1L - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 1 l

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	1 l	R$6,60	12	R$79,20	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	1 l	R$7,05	12	R$84,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	1 l	R$13,00	12	R$156,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	1 l	R$79,99	12	R$959,88		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,19	800	R$152,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparc	R$0,24	800	R$192,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	800	R$240,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SAFER	R$0,38	800	R$302,40		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	800	R$320,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	800	R$480,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	800	R$1.408,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 23 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,19	600	R$114,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,24	600	R$144,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	600	R$180,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SAFER	R$0,38	600	R$226,20		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	600	R$240,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	600	R$360,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	600	R$1.056,00		

PRODUTO: 70705321 - SERINGA 10ML - QTD: 4000 - UND: UN - OBS: luer slip

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	luer slip	R$0,19	4000	R$760,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	luer slip	R$0,23	4000	R$920,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	luer slip	R$0,26	4000	R$1.040,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	luer slip	R$0,49	4000	R$1.960,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	luer slip	R$0,55	4000	R$2.200,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	luer slip	R$0,58	4000	R$2.328,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	luer slip	R$0,60	4000	R$2.400,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,40	800	R$2.720,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX/GO	R$3,49	800	R$2.792,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,69	800	R$2.952,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$3,70	800	R$2.960,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EQUIPLEX	R$4,34	800	R$3.472,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$4,76	800	R$3.808,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	800	R$4.800,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	800	R$6.880,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 120 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	JP	R$5,13	120	R$615,60	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,50	120	R$780,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex	R$6,70	120	R$804,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	halexistar	R$7,40	120	R$888,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,00	120	R$960,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/20	R$9,93	120	R$1.191,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	120	R$2.280,00		

PRODUTO: 73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,59	20	R$51,80	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BCI MEDICAL	R$3,24	20	R$64,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	20	R$120,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	20	R$198,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 2 vias	R$2,20	20	R$44,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	30CC 2 vias	R$2,32	20	R$46,40		

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC 2 vias	R$2,38	20	R$47,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	30CC 2 vias	R$2,48	20	R$49,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	30CC 2 vias	R$2,73	20	R$54,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	30CC 2 vias	R$5,50	20	R$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC 2 vias	R$6,90	20	R$138,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 2 vias	R$2,20	20	R$44,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	30CC 2 vias	R$2,26	20	R$45,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC 2 vias	R$2,27	20	R$45,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	30CC 2 vias	R$2,30	20	R$46,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	30CC 2 vias	R$5,50	20	R$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC 2 vias	R$6,90	20	R$138,00		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$15,50	100	R$1.550,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIOCHIMICO	R$18,82	100	R$1.882,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$19,79	100	R$1.979,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$22,30	100	R$2.230,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$28,00	100	R$2.800,00		

PRODUTO: 79024726 - TELA DE MARLEX 30cm x 30cm - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$122,94	10	R$1.229,40	X	-
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	PPM3030 Medtronic	R$220,00	10	R$2.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$259,90	10	R$2.599,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$450,16	10	R$4.501,60		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT 4ML	R$0,35	800	R$280,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,46	800	R$370,08	X	A empresa que ganhou não atingiu o minímo.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,45	800	R$1.960,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: TB

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	pharlab	R$4,10	100	R$410,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,50	100	R$450,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	neoquimica	R$4,72	100	R$472,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$5,50	100	R$550,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$6,92	100	R$692,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$12,00	100	R$1.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	100	R$1.200,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	32
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	18
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,78
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$19.136,25

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS

26/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:42:13
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 26/07/2024
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 1.563,00

****** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO C.5E4.F5F.7C0.9E1.9C3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru - (R$ 1.563,00) (hum mil e quinhentos e sessenta e três reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 83.456
PED 2137452

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 83.456
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 8726 5600 0200 5500 1000 0834 5611 5152 9949

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135241586675703 23/07/2024 16:15:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
279054104117		11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 2335		44.690.238/0001-61	23/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	
Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409	CENTRO	17.250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
BARIRI		SP	

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BOL=001 Venc=23/07/2024 Valor=1.563,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.563,00	240,30	0,00	0,00	1.563,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	1.563,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGMED ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA - T027	0 - Emitente				09.303.268/0003-39
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R FARJALA MOISES N. 335	RIBEIRAO PRETO			SP	797249956110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7,00				2137452	70,1100 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2840	ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG - IV/SC | 468404 / 73000010 | 1029805080371 | CRISTALIA | Lote: AlA4210C D.Fab: 01/09/23 D.Val: 03/09/25 | 0,0000Referencia:468404 / 73000010	30049099	200	5102	UN	6	146,50000	0,00	0,00	879,00	879,00	158,22	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4483	RINGER C/ LACTATO 500ML C/20 FR SIST FECH - IV | 200164 | 1008500440051 | B.BRAUN | Lote: 24152186D1 D.Fab: 09/04/24 D.Val: 09/04/27 | 0,0000Referencia:200164	30049099	500	5102	UN	6	114,00000	0,00	0,00	684,00	684,00	82,08	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54. INCISO XVII RICMS-SP PEDIDO N. 46118 | () () () () () ()	

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 83.456
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0711 8726 5600 0200 5500 1000 0834 5611 5152 9949

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241586675703 23/07/2024 16:15:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.872.656/0002-00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

26/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:43:24
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/07/2024
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 803,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.223.F43.853.E57.EAC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru - (R$ 803,50)(oitocentos e três reais e cinquenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 491.788
PED 2137451

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 491.788
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4917 8817 2700 6433

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131246084200759 23/07/2024 16:30:02

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2335	44.690.238/0001-61	23/07/2024

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BOL=001 Venc=23/07/2024 Valor=803,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
769,50	92,34	0,00	0,00	803,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	803,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10,00				2137451	39,1950 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
900	ATADURA GESSADA 10CMX3M C/20 | F00233 8003400035 | POLARFIX | Lote: 062024 D.Fab: 01/06/24 D.Val: 01/05/28 | 0,0000Referencia:F00233	90211020	040	6108	UN	1	34,00000	0,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2269	SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450 | 5100100331 | 10160610007 | INJEX | Lote: 560524 D.Fab: 01/03/24 D.Val: 31/03/29 | 0,0000Referencia:5100100331	90183119	000	6108	UN	5	85,50000	0,00	0,00	427,50	427,50	51,30	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2269	SERINGA DESCARTAVEL 10ML BICO SLIP S/AG - CX C/450 | 5100100331 | 10160610007 | INJEX | Lote: 560624 D.Fab: 01/03/24 D.Val: 31/03/29 | 0,0000Referencia:5100100331	90183119	000	6108	UN	4	85,50000	0,00	0,00	342,00	342,00	41,04	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP | CONVENIO 126/10 - ANEXO X, PARTE 1, ITEM 30, RICMS-MG
PEDIDO N. 46118 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00.
| () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 491.788
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0711 8726 5600 0110 5500 1000 4917 8817 2700 6433

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246084200759 23/07/2024 16:30:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

CNPJ
11.872.656/0001-10

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
83.456	HDL - a solução de ringer c/ lactato que foi cotada a R$5,13 acabou no estoque do fornecedor, foi informado via whatsapp que teria outra marca no valor de R$ 5,70, foi conferido o segundo fornecedor que havia ganhado a cotação e o mesmo estava com valor mais alto, R$ 6,50, então foi fechado com este mesmo fornecedor essa nova marca. Valor total desse item era de R$ 615,60 e o valor atual é de R$ 648,00.
491.788	HDL- Difereça no valor devido a caixa fechada da seringa de 10ml. Valor total do pedido era de R$ 2.288,60 e valor total das notas fiscais é de R$ 2.366,50.

PEDIDO Nº 730 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 23-07-2024 11:31:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78340373 - ATADURA GESSADA 10CM			UN	20	R$1,70	R$34,00
90458125 - CLEXANE 40MG			UN	60	R$14,65	R$879,00
70705321 - SERINGA 10ML		luer slip	UN	4000	R$0,19	R$760,00
90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML			BOLS	120	R$5,13	R$615,60
			TOTAL: R$2.288,60			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 730

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$1,70	20	R$34,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,27	20	R$65,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,99	20	R$99,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$5,16	20	R$103,15		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 60 - UND: UN

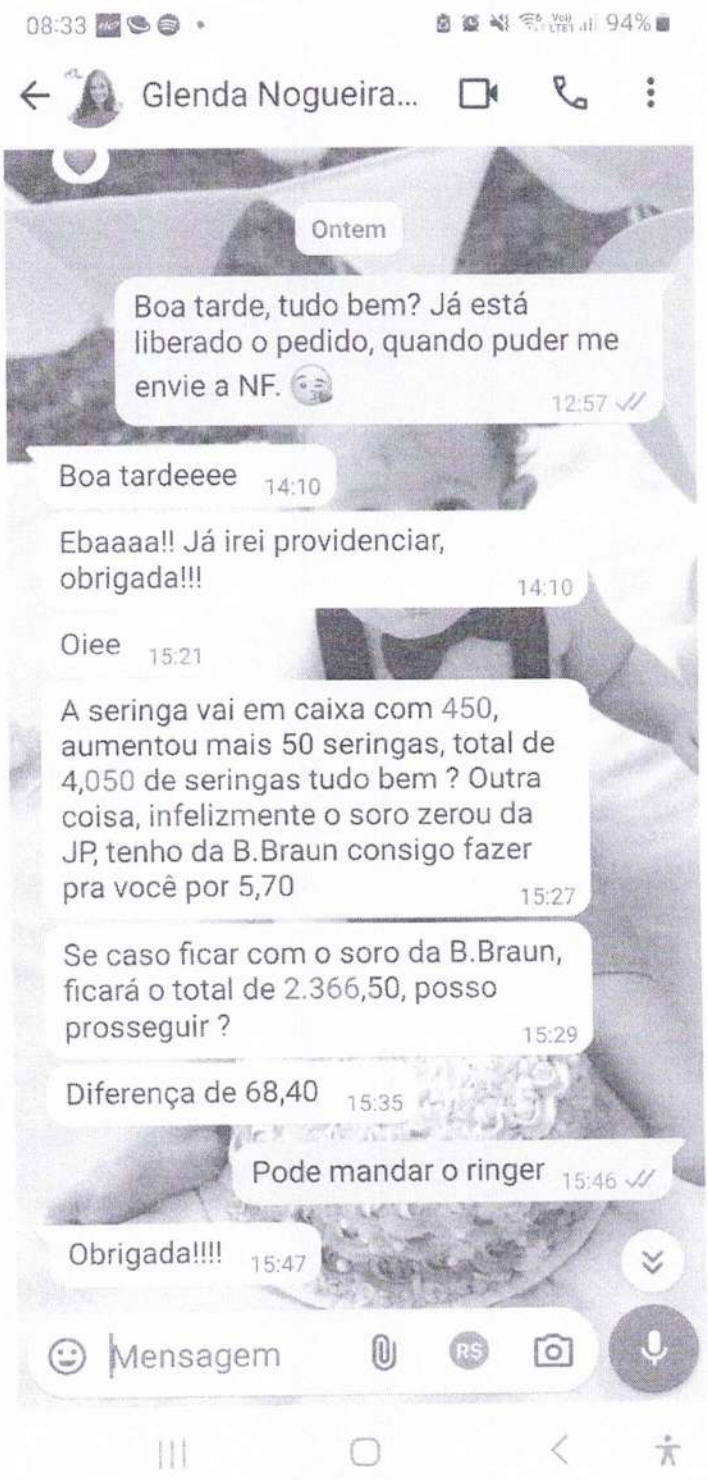
FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$14,65	60	R$879,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$15,00	60	R$900,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$15,30	60	R$918,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MYLAN BRASIL	R$16,50	60	R$990,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$18,99	60	R$1.139,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$35,00	60	R$2.100,00		

PRODUTO: 70705321 - SERINGA 10ML - QTD: 4000 - UND: UN - OBS: luer slip

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INJEX / CAIXA COM 450	R$0,19	4000	R$760,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,23	4000	R$920,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$0,26	4000	R$1.040,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/250	R$0,49	4000	R$1.960,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,55	4000	R$2.200,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,58	4000	R$2.328,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,60	4000	R$2.400,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 120 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	JP	R$5,13	120	R$615,60	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,50	120	R$780,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex	R$6,70	120	R$804,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	halexistar	R$7,40	120	R$888,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,00	120	R$960,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/20	R$9,93	120	R$1.191,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	120	R$2.280,00		


08:33
94%
Glenda Nogueira...
Ontem
Boa tarde, tudo bem? Já está liberado o pedido, quando puder me envie a NF.
12:57
Boa tardeeee 14:10
Ebaaaa!! Já irei providenciar, obrigada!!!
14:10
Oiee 15:21
A seringa vai em caixa com 450, aumentou mais 50 seringas, total de 4,050 de seringas tudo bem ? Outra coisa, infelizmente o soro zerou da JP, tenho da B.Braun consigo fazer pra você por 5,70
15:27
Se caso ficar com o soro da B.Braun, ficará o total de 2.366,50, posso prosseguir ?
15:29
Diferença de 68,40 15:35
Pode mandar o ringer 15:46
Obrigada!!!! 15:47
Mensagem

MAPA DE COTAÇÃO Nº 730

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 26-07-2024 11:47:11

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 22/07/2024 10:21:19 **- FINALIZADA EM:** 23/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 78198623 - ADAPTADOR PARA XAROPES - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	é o dosador oral ?	R$1,32	20	R$26,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,50	20	R$170,00		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	**BD**	R$19,93	50	R$996,50	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	**BD**	R$23,00	50	R$1.150,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	**BD**	R$29,78	50	R$1.489,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	**BD**	R$55,90	50	R$2.795,00		

PRODUTO: 90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,68	100	R$368,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,50	100	R$1.150,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$1,70	20	R$34,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,27	20	R$65,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,99	20	R$99,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$5,16	20	R$103,15		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$2,25	20	R$45,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,65	20	R$53,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,97	20	R$59,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,80	20	R$156,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$5,69	300	R$1.707,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,25	300	R$1.875,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$6,40	300	R$1.920,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	TEUTO	R$6,76	300	R$2.028,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/50	R$9,09	300	R$2.727,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	300	R$3.600,00		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	informar a validade	R$2,40	100	R$240,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	informar a validade	R$2,72	100	R$272,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	informar a validade	R$5,90	100	R$590,00		

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmace	R$1,24	300	R$372,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,37	300	R$411,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,38	300	R$414,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmace	R$1,39	300	R$417,48		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	COSMED	R$1,54	300	R$462,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,60	300	R$1.680,00		

PRODUTO: 75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	CC29201 Covidien Medtronic	R$8,00	72	R$576,00	X	-
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20		R$9,69	72	R$697,68		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$10,50	72	R$756,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,90	72	R$1.000,80		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$14,65	60	R$879,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$15,00	60	R$900,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$15,30	60	R$918,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MYLAN BRASIL	R$16,50	60	R$990,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$18,99	60	R$1.139,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$35,00	60	R$2.100,00		

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,89	300	R$866,70	X	-

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$3,15	300	R$945,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,00	300	R$1.200,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,75	300	R$1.425,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	300	R$3.300,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	estéril	R$0,37	500	R$185,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	estéril	R$0,43	500	R$215,15	X	A empresa que ganhou não atingiu o minímo.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	estéril	R$0,46	500	R$230,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	estéril	R$0,54	500	R$270,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	estéril	R$0,65	500	R$325,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	estéril	R$1,10	500	R$550,00		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 80 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,50	80	R$520,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX	R$6,55	80	R$524,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarbox	R$6,80	80	R$544,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARBOX ECOLOGICO	R$7,10	80	R$568,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$20,00	80	R$1.600,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,90	80	R$2.152,00		

PRODUTO: 90036514 - DIPIRONA GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,16	100	R$116,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$2,40	100	R$240,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$2,42	100	R$242,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	100	R$600,00		

PRODUTO: 90059190 - FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL - QTD: 100 - UND: SACHE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/4	R$2,20	100	R$220,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,90	100	R$690,00		

PRODUTO: 90483731 - GLICAZIDA 30MG (DIAMICRON) - QTD: 120 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Rambaxy cx c/500	R$0,16	120	R$19,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TORRENT	R$0,33	120	R$40,08		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,45	120	R$54,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,89	120	R$106,80		

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,37	100	R$137,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/50	R$2,99	100	R$299,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,00	100	R$900,00		

PRODUTO: 90101529 - MISOPROSTOL 200MCG - QTD: 50 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hebron	R$48,58	50	R$2.428,82	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,50	150	R$1.275,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$11,50	150	R$1.725,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$16,22	150	R$2.433,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	150	R$3.900,00		

PRODUTO: 94311854 - riohex 0,2% aquosa 1L - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 1 l

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	1 l	R$6,60	12	R$79,20	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	1 l	R$7,05	12	R$84,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	1 l	R$13,00	12	R$156,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	1 l	R$79,99	12	R$959,88		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,19	800	R$152,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparc	R$0,24	800	R$192,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	800	R$240,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SAFER	R$0,38	800	R$302,40		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	800	R$320,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	800	R$480,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	800	R$1.408,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 23 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,19	600	R$114,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,24	600	R$144,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	600	R$180,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SAFER	R$0,38	600	R$226,20		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	600	R$240,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	600	R$360,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	600	R$1.056,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 70705321 - SERINGA 10ML - QTD: 4000 - UND: UN - OBS: luer slip

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	luer slip	R$0,19	4000	R$760,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	luer slip	R$0,23	4000	R$920,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	luer slip	R$0,26	4000	R$1.040,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	luer slip	R$0,49	4000	R$1.960,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	luer slip	R$0,55	4000	R$2.200,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	luer slip	R$0,58	4000	R$2.328,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	luer slip	R$0,60	4000	R$2.400,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,40	800	R$2.720,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX/GO	R$3,49	800	R$2.792,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,69	800	R$2.952,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$3,70	800	R$2.960,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EQUIPLEX	R$4,34	800	R$3.472,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$4,76	800	R$3.808,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	800	R$4.800,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	800	R$6.880,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 120 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	JP	R$5,13	120	R$615,60	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,50	120	R$780,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex	R$6,70	120	R$804,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	halexistar	R$7,40	120	R$888,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,00	120	R$960,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/20	R$9,93	120	R$1.191,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	120	R$2.280,00		

PRODUTO: 73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,59	20	R$51,80	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BCI MEDICAL	R$3,24	20	R$64,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	20	R$120,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	20	R$198,00		

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 2 vias	R$2,20	20	R$44,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	30CC 2 vias	R$2,32	20	R$46,40		

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC 2 vias	R$2,38	20	R$47,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	30CC 2 vias	R$2,48	20	R$49,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	30CC 2 vias	R$2,73	20	R$54,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	30CC 2 vias	R$5,50	20	R$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC 2 vias	R$6,90	20	R$138,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 2 vias	R$2,20	20	R$44,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	30CC 2 vias	R$2,26	20	R$45,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC 2 vias	R$2,27	20	R$45,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	30CC 2 vias	R$2,30	20	R$46,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	30CC 2 vias	R$5,50	20	R$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC 2 vias	R$6,90	20	R$138,00		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$15,50	100	R$1.550,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIOCHIMICO	R$18,82	100	R$1.882,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$19,79	100	R$1.979,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$22,30	100	R$2.230,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$28,00	100	R$2.800,00		

PRODUTO: 79024726 - TELA DE MARLEX 30cm x 30cm - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$122,94	10	R$1.229,40	X	-
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	PPM3030 Medtronic	R$220,00	10	R$2.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$259,90	10	R$2.599,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$450,16	10	R$4.501,60		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT 4ML	R$0,35	800	R$280,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,46	800	R$370,08	X	A empresa que ganhou não atingiu o minimo.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,45	800	R$1.960,00		

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: TB						
FORNECEDOR	**OBS**	**VALOR COTADO**	**QTD COTADA**	**VALOR TOTAL**	**SELECIONADO**	**JUSTIFICATIVA**
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	pharlab	R$4,10	100	R$410,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,50	100	R$450,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	neoquimica	R$4,72	100	R$472,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$5,50	100	R$550,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$6,92	100	R$692,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$12,00	100	R$1.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	100	R$1.200,00		

RESUMO	
TOTAL PRODUTOS COTADOS	32
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	18
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,78
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$19.136,25

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM	
FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS

26/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:19:17
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/07/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 2.428,82
****** 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 5.B8C.12D.480.1E6.C14

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001895990 SÉRIE 1

Rioclarense

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 001895990
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8959 9014 0361 6505

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135241597490990 24/07/2024 18:19:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61		24/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	24/07/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP			18:19:51

FATURA

001 24/07/2024 2.428,82								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.428,82	437,19	0,00	0,00	2.428,82

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.428,82

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	0-REMETENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00068	0,099	0,099

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
024704	MISOPROSTOL 200MCG (INF AN/HEBRON) L. 2403009 Q: 50,0000 F: 05 /03/24 V: 21/03/2026 ** * Portaria 344/98 C1	30049029	500	5102	CP	50,0000	48,5763	2.428,82	2.428,82	437,19	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135241597490990 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/07/2024 Pedido: 2901111 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2901111 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

26/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:21:48
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 26/07/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 4.279,63
****** 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 9.ECB.03C.247.5B6.F21

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 001895495 SÉRIE 1

Rioclarense

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 001895495
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8954 9516 9158 0233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135241588233776 23/07/2024 19:25:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61		23/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	23/07/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP			19:25:07

FATURA

001 23/07/2024 4.279,63								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.155,43	636,18	0,00	0,00	4.279,63

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.279,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	0-REMETENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
11	VOLUME(S)		0,21135	37,118	37,118

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
031200	TUBO EDTA K2 4ML ROXO (BD/BECTON) L: 4088613 Q: 800,0000 F: 01 /05/24 V: 30/07/2025	90183999	300	5102	UN	800,0000	0,4626	370,08	370,08	66,61	0,00	18,00%	0,00%
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIA NESTESIA QUINCKE (BD) L: 4080431 Q: 50 ,0000 F: 01/04/24 V: 30 /03/2029, nFCI: 3D0C612 B-4AE B-4265-9CA1-6B3F7E01153 3	90183219	800	5102	UN	50,0000	19,9300	996,50	996,50	119,58	0,00	12,00%	0,00%
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262416 D Q: 20,0000 F: 0 1/04/24 V: 30/04/2027 * Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI:	90211099	540	5102	RO	20,0000	2,2500	45,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[VAL IMPOSTO RETIDO:] ITEM: 035184 BASE: 72,50 VALOR ICMS ST: 13,05 VALOR FCP ST: 0,00] DATA ENTREGA: 24/07/2024 PEDIDO: 2899872 AUTORIZACAO DE COMPRA(PEDIDO CLIENTE): 2899872 *** O PAGAMENTO DEVERA SER REALIZADO ATRAVES DO BOLETO ANEXO A NOTA FISCAL, CASO NAO RECEBA ENTRE EM CONTATO ATRAVES DO E-MAIL BOLETOS@RIOCLARENSE.COM.BR OU NO TELEFONE (19)3522-5800, SETOR DE COBRANCA PRIVADO. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 VALIDADE: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA ALIQUOTA ICMS 13,30% CF. ART.54, INC.XV, RICMS/SP DEC.45490/00. Protocolo: 135241588233776 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO.(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001895495
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8954 9516 9158 0233

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135241588233776 23/07/2024 19:25:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	8056C656-948C-4F98-858 3-99B12B451536												
032178	COLETOR DE URINA UNIVER SAL 80ML TRANSLUCIDO (3 B) L: 63522 Q: 5 00,0000 F: 30/04/24 V: 30/04/2027	39269040	000	5102	UN	500,0000	0,4303	215,15	215,15	38,73	0,00	18,00%	0,00%
035184	CLOREXIDINA 0,2% 1000ML (VIC PHARMA) L: C9857 Q: 12,0000 F: 30 /12/23 V: 30/12/2025	34029019	060	5405	FR	12,0000	6,6000	79,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505806 Q: 300,0000 F: 10/04/24 V: 10/04/2026, nFCI: 458F 07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607 F65B	30041013	500	5102	FA	300,0000	5,6900	1.707,00	1.707,00	307,26	0,00	18,00%	0,00%
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSF ATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-025/24 Q: 300,0000 F: 22/ 05/24 V: 30/04/2026, nF CI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	300,0000	2,8890	866,70	866,70	104,00	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 730 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 23-07-2024 11:31:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70846529 - AGULHA DE RAQUI 27		**BD**	UN	50	R$19,93	R$996,50
78340373 - ATADURA GESSADA 15CM			UN	20	R$2,25	R$45,00
90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI			FA	300	R$5,69	R$1.707,00
90461126 - CLINDAMICINA 600MG			AMP	300	R$2,89	R$866,70
79427260 - COLETOR UNIVERSAL		estéril	UN	500	R$0,43	R$215,15
90101529 - MISOPROSTOL 200MCG			COM	50	R$48,58	R$2.428,82
94311854 - riohex 0,2% aquosa 1L		1 l	UN	12	R$6,60	R$79,20
70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO			UN	800	R$0,46	R$370,08
90054792 - XYLOCAINA GEL			TB	100	R$4,10	R$410,00

TOTAL: R$7.118,45

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 730

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$19,93	50	R$996,50	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$23,00	50	R$1.150,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$29,78	50	R$1.489,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$55,90	50	R$2.795,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$2,25	20	R$45,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,65	20	R$53,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,97	20	R$59,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,80	20	R$156,00		

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$5,69	300	R$1.707,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,25	300	R$1.875,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$6,40	300	R$1.920,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	TEUTO	R$6,76	300	R$2.028,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/50	R$9,09	300	R$2.727,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	300	R$3.600,00		

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,89	300	R$866,70	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$3,15	300	R$945,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,00	300	R$1.200,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,75	300	R$1.425,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	300	R$3.300,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRAL	R$0,37	500	R$185,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	100	R$0,43	500	R$215,15	X	A empresa que ganhou não atingiu o minimo.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,46	500	R$230,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,54	500	R$270,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,65	500	R$325,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	80ml	R$1,10	500	R$550,00		

PRODUTO: 90101529 - MISOPROSTOL 200MCG - QTD: 50 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hebron	R$48,58	50	R$2.428,82	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 94311854 - riohex 0,2% aquosa 1L - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 1 l

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$6,60	12	R$79,20	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	RIOQUIMICA	R$7,05	12	R$84,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$13,00	12	R$156,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$79,99	12	R$959,88		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT 4ML	R$0,35	800	R$280,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,46	800	R$370,08	X	A empresa que ganhou não atingiu o minimo.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,45	800	R$1.960,00		

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: TB

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	pharlab	R$4,10	100	R$410,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,50	100	R$450,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	neoquimica	R$4,72	100	R$472,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$5,50	100	R$550,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$6,92	100	R$692,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$12,00	100	R$1.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	100	R$1.200,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1895495/1895990	RIOCLARENSE - Diferença no valor devido a falta do seguinte item: xylocaína gel. Valor totado do pedido era de R$7.118,45 e valor total da nota fiscal é de R$ 6.708,45.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

MAPA DE COTAÇÃO Nº 730

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 26-07-2024 09:34:14

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 22/07/2024 10:21:19 **- FINALIZADA EM:** 23/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 78198623 - ADAPTADOR PARA XAROPES - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	é o dosador oral ?	R$1,32	20	R$26,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,50	20	R$170,00		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	**BD**	R$19,93	50	R$996,50	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	**BD**	R$23,00	50	R$1.150,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	**BD**	R$29,78	50	R$1.489,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	**BD**	R$55,90	50	R$2.795,00		

PRODUTO: 90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,68	100	R$368,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,50	100	R$1.150,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$1,70	20	R$34,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,27	20	R$65,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,99	20	R$99,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$5,16	20	R$103,15		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$2,25	20	R$45,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,65	20	R$53,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,97	20	R$59,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,80	20	R$156,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$5,69	300	R$1.707,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,25	300	R$1.875,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$6,40	300	R$1.920,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	TEUTO	R$6,76	300	R$2.028,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/50	R$9,09	300	R$2.727,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	300	R$3.600,00		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	informar a validade	R$2,40	100	R$240,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	informar a validade	R$2,72	100	R$272,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	informar a validade	R$5,90	100	R$590,00		

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmace	R$1,24	300	R$372,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,37	300	R$411,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,38	300	R$414,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmace	R$1,39	300	R$417,48		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	COSMED	R$1,54	300	R$462,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,60	300	R$1.680,00		

PRODUTO: 75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	CC29201 Covidien Medtronic	R$8,00	72	R$576,00	X	-
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20		R$9,69	72	R$697,68		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$10,50	72	R$756,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,90	72	R$1.000,80		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$14,65	60	R$879,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$15,00	60	R$900,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$15,30	60	R$918,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MYLAN BRASIL	R$16,50	60	R$990,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$18,99	60	R$1.139,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$35,00	60	R$2.100,00		

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,89	300	R$866,70	X	-

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$3,15	300	R$945,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,00	300	R$1.200,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,75	300	R$1.425,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	300	R$3.300,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	estéril	R$0,37	500	R$185,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	estéril	R$0,43	500	R$215,15	X	A empresa que ganhou não atingiu o minímo.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	estéril	R$0,46	500	R$230,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	estéril	R$0,54	500	R$270,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	estéril	R$0,65	500	R$325,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	estéril	R$1,10	500	R$550,00		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 80 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,50	80	R$520,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX	R$6,55	80	R$524,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarbox	R$6,80	80	R$544,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARBOX ECOLOGICO	R$7,10	80	R$568,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$20,00	80	R$1.600,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,90	80	R$2.152,00		

PRODUTO: 90036514 - DIPIRONA GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,16	100	R$116,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$2,40	100	R$240,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$2,42	100	R$242,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	100	R$600,00		

PRODUTO: 90059190 - FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL - QTD: 100 - UND: SACHE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/4	R$2,20	100	R$220,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,90	100	R$690,00		

PRODUTO: 90483731 - GLICAZIDA 30MG (DIAMICRON) - QTD: 120 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Rambaxy cx c/500	R$0,16	120	R$19,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TORRENT	R$0,33	120	R$40,08		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,45	120	R$54,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,89	120	R$106,80		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,37	100	R$137,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/50	R$2,99	100	R$299,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,00	100	R$900,00		

PRODUTO: 90101529 - MISOPROSTOL 200MCG - QTD: 50 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hebron	R$48,58	50	R$2.428,82	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,50	150	R$1.275,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$11,50	150	R$1.725,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$16,22	150	R$2.433,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	150	R$3.900,00		

PRODUTO: 94311854 - riohex 0,2% aquosa 1L - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 1 l

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	1 l	R$6,60	12	R$79,20	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	1 l	R$7,05	12	R$84,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	1 l	R$13,00	12	R$156,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	1 l	R$79,99	12	R$959,88		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,19	800	R$152,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparc	R$0,24	800	R$192,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	800	R$240,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SAFER	R$0,38	800	R$302,40		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	800	R$320,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	800	R$480,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	800	R$1.408,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 23 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,19	600	R$114,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,24	600	R$144,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	600	R$180,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SAFER	R$0,38	600	R$226,20		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	600	R$240,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	600	R$360,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	600	R$1.056,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 70705321 - SERINGA 10ML - QTD: 4000 - UND: UN - OBS: luer slip

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	luer slip	R$0,19	4000	R$760,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	luer slip	R$0,23	4000	R$920,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	luer slip	R$0,26	4000	R$1.040,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	luer slip	R$0,49	4000	R$1.960,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	luer slip	R$0,55	4000	R$2.200,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	luer slip	R$0,58	4000	R$2.328,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	luer slip	R$0,60	4000	R$2.400,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,40	800	R$2.720,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX/GO	R$3,49	800	R$2.792,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,69	800	R$2.952,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$3,70	800	R$2.960,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EQUIPLEX	R$4,34	800	R$3.472,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$4,76	800	R$3.808,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	800	R$4.800,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	800	R$6.880,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 120 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	JP	R$5,13	120	R$615,60	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,50	120	R$780,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex	R$6,70	120	R$804,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	halexistar	R$7,40	120	R$888,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,00	120	R$960,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/20	R$9,93	120	R$1.191,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	120	R$2.280,00		

PRODUTO: 73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,59	20	R$51,80	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BCI MEDICAL	R$3,24	20	R$64,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	20	R$120,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	20	R$198,00		

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 2 vias	R$2,20	20	R$44,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	30CC 2 vias	R$2,32	20	R$46,40		

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC 2 vias	R$2,38	20	R$47,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	30CC 2 vias	R$2,48	20	R$49,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	30CC 2 vias	R$2,73	20	R$54,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	30CC 2 vias	R$5,50	20	R$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC 2 vias	R$6,90	20	R$138,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 2 vias	R$2,20	20	R$44,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	30CC 2 vias	R$2,26	20	R$45,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC 2 vias	R$2,27	20	R$45,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	30CC 2 vias	R$2,30	20	R$46,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	30CC 2 vias	R$5,50	20	R$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC 2 vias	R$6,90	20	R$138,00		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$15,50	100	R$1.550,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIOCHIMICO	R$18,82	100	R$1.882,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$19,79	100	R$1.979,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$22,30	100	R$2.230,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$28,00	100	R$2.800,00		

PRODUTO: 79024726 - TELA DE MARLEX 30cm x 30cm - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$122,94	10	R$1.229,40	X	-
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	PPM3030 Medtronic	R$220,00	10	R$2.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$259,90	10	R$2.599,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$450,16	10	R$4.501,60		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT 4ML	R$0,35	800	R$280,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,46	800	R$370,08	X	A empresa que ganhou não atingiu o minímo.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,45	800	R$1.960,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: TB

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	pharlab	R$4,10	100	R$410,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,50	100	R$450,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	neoquimica	R$4,72	100	R$472,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$5,50	100	R$550,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$6,92	100	R$692,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$12,00	100	R$1.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	100	R$1.200,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	32
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	18
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,78
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$19.136,25

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

26/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:51:48
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 26/07/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 4.859,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.F63.78C.0C3.89F.3C8

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R$ 4.859,00) (quatro mil e oitocentos e cinquenta e nove reais)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 5.509
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 5.509
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0702 5208 2900 0493 5500 1000 0055 0914 1048 5548

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135241587597935 23/07/2024 17:46:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	23-07-2024

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

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

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 29/07/2024, Valor: R$ 4.859,00

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.859,00	684,30	0,00	0,00	4.859,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.859,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17,00				116,4250 Kg	106,8920 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9758	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA INJETAVEL 1ML (G)	30039099	000	5102	AP	300	1,2400	0,00	0,00	372,00	372,00	44,64	0,00	12,00	0,00
	Marca:FARMACE | 1108500430011 | 7898166042032 | Lote: HS24C009 D.Fab: 03/24 D.Val: 02/26 | Val. aprox. tributos: R$50.03 (13.45% Fed Nac) R$44.64 (12.00% Est)														
15303	GLICLAZIDA 30MG COMPRIMIDO (G)	30049079	200	5102	CP	500	0,1600	0,00	0,00	80,00	80,00	9,60	0,00	12,00	0,00
	Marca:RANBAXY | 1235202690106 | 7897076923356 | Lote: PTF0038A D.Fab: 12/23 D.Val: 11/25														
14616	PIPERACILINA 4GR+TAZOBACTAM 0,5G IV INJ. S/DIL	30041019	200	5102	FA	100	15,5000	0,00	0,00	1.550,00	1.550,00	279,00	0,00	18,00	0,00
	Marca:BIOCHIMICO | 1006302870010 | 7897406119626 | Lote: 2309010 D.Fab: 09/23 D.Val: 08/25 | Val. aprox. tributos: R$257.30 (16.60% Imp)														
12083	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	800	3,4000	0,00	0,00	2.720,00	2.720,00	326,40	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700010 | 7896137600458 | Lote: 189624 D.Fab: 06/24 D.Val: 06/26 | Val. aprox. tributos: R$365.84 (13.45% Fed Nac) R$326.40 (12.00% Est)														
13512	VITAMINA K INJETAVEL 10MG/ML 1ML IM/SC	30045090	000	5102	AP	100	1,3700	0,00	0,00	137,00	137,00	24,66	0,00	18,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700750013 | 7898122914151 | Lote: 23060518 D.Fab: 03/24 D.Val: 06/25 | Val. aprox. tributos: R$18.43 (13.45% Fed Nac) R$16.44 (12.00% Est)														

CÁLCULO DO ISSQN

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

Cubagem total: 0,366703 m3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 58 OC: 476303

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX.
ALVARA SANITARIO NRO 350520301-861-000009-1-4 | | VENDA DIRETA | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$434.30 (8.94% Fed Nac) R$387.48 (7.97% Est) R$257.30 (5.30% Imp) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 730 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 23-07-2024 11:31:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90380681 - BUSCOPAN 1ML			AMP	300	R$1,24	R$372,00
90483731 - GLICAZIDA 30MG (DIAMICRON)			COM	500	R$0,16	R$80,00
90184467 - KANAKION			AMP	100	R$1,37	R$137,00
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML			BOLS	800	R$3,40	R$2.720,00
90455231 - TAZOCIN 4G			FA	100	R$15,50	R$1.550,00

TOTAL: R$4.859,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 730

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmace	R$1,24	300	R$372,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,37	300	R$411,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,38	300	R$414,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmace	R$1,39	300	R$417,48		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	COSMED	R$1,54	300	R$462,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,60	300	R$1.680,00		

PRODUTO: 90483731 - GLICAZIDA 30MG (DIAMICRON) - QTD: 120 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Rambaxy cx c/500	R$0,16	120	R$19,20	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TORRENT	R$0,33	120	R$40,08		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,45	120	R$54,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,89	120	R$106,80		

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,37	100	R$137,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/50	R$2,99	100	R$299,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,00	100	R$900,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,40	800	R$2.720,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX/GO	R$3,49	800	R$2.792,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,69	800	R$2.952,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$3,70	800	R$2.960,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EQUIPLEX	R$4,34	800	R$3.472,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$4,76	800	R$3.808,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	800	R$4.800,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	800	R$6.880,00		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$15,50	100	R$1.550,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIOCHIMICO	R$18,82	100	R$1.882,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$19,79	100	R$1.979,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$22,30	100	R$2.230,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$28,00	100	R$2.800,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 730

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 23-07-2024 12:32:28

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 22/07/2024 10:21:19 **- FINALIZADA EM:** 23/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 78198623 - ADAPTADOR PARA XAROPES - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	é o dosador oral ?	R$1,32	20	R$26,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,50	20	R$170,00		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	**BD**	R$19,93	50	R$996,50	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	**BD**	R$23,00	50	R$1.150,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	**BD**	R$29,78	50	R$1.489,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	**BD**	R$55,90	50	R$2.795,00		

PRODUTO: 90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,68	100	R$368,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,50	100	R$1.150,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$1,70	20	R$34,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,27	20	R$65,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,99	20	R$99,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$5,16	20	R$103,15		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$2,25	20	R$45,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,65	20	R$53,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,97	20	R$59,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,80	20	R$156,00		

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$5,69	300	R$1.707,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,25	300	R$1.875,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$6,40	300	R$1.920,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	TEUTO	R$6,76	300	R$2.028,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/50	R$9,09	300	R$2.727,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	300	R$3.600,00		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	informar a validade	R$2,40	100	R$240,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	informar a validade	R$2,72	100	R$272,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	informar a validade	R$5,90	100	R$590,00		

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmace	R$1,24	300	R$372,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,37	300	R$411,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,38	300	R$414,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmace	R$1,39	300	R$417,48		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	COSMED	R$1,54	300	R$462,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,60	300	R$1.680,00		

PRODUTO: 75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	CC29201 Covidien Medtronic	R$8,00	72	R$576,00	X	-
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20		R$9,69	72	R$697,68		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$10,50	72	R$756,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,90	72	R$1.000,80		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$14,65	60	R$879,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$15,00	60	R$900,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$15,30	60	R$918,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MYLAN BRASIL	R$16,50	60	R$990,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$18,99	60	R$1.139,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$35,00	60	R$2.100,00		

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,89	300	R$866,70	X	-

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$3,15	300	R$945,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,00	300	R$1.200,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,75	300	R$1.425,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	300	R$3.300,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	estéril	R$0,37	500	R$185,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	estéril	R$0,43	500	R$215,15	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	estéril	R$0,46	500	R$230,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	estéril	R$0,54	500	R$270,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	estéril	R$0,65	500	R$325,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	estéril	R$1,10	500	R$550,00		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 80 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,50	80	R$520,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX	R$6,55	80	R$524,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarbox	R$6,80	80	R$544,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARBOX ECOLOGICO	R$7,10	80	R$568,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$20,00	80	R$1.600,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,90	80	R$2.152,00		

PRODUTO: 90036514 - DIPIRONA GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,16	100	R$116,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$2,40	100	R$240,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$2,42	100	R$242,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	100	R$600,00		

PRODUTO: 90059190 - FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL - QTD: 100 - UND: SACHE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/4	R$2,20	100	R$220,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,90	100	R$690,00		

PRODUTO: 90483731 - GLICAZIDA 30MG (DIAMICRON) - QTD: 120 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Rambaxy cx c/500	R$0,16	120	R$19,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TORRENT	R$0,33	120	R$40,08		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,45	120	R$54,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,89	120	R$106,80		

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,37	100	R$137,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/50	R$2,99	100	R$299,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,00	100	R$900,00		

PRODUTO: 90101529 - MISOPROSTOL 200MCG - QTD: 50 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hebron	R$48,58	50	R$2.428,82	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,50	150	R$1.275,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$11,50	150	R$1.725,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$16,22	150	R$2.433,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	150	R$3.900,00		

PRODUTO: 94311854 - riohex 0,2% aquosa 1L - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 1 l

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	1 l	R$6,60	12	R$79,20	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	1 l	R$7,05	12	R$84,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	1 l	R$13,00	12	R$156,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	1 l	R$79,99	12	R$959,88		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,19	800	R$152,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparc	R$0,24	800	R$192,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	800	R$240,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SAFER	R$0,38	800	R$302,40		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	800	R$320,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	800	R$480,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	800	R$1.408,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 23 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,19	600	R$114,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,24	600	R$144,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	600	R$180,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SAFER	R$0,38	600	R$226,20		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	600	R$240,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	600	R$360,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	600	R$1.056,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 70705321 - SERINGA 10ML - QTD: 4000 - UND: UN - OBS: luer slip

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	luer slip	R$0,19	4000	R$760,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	luer slip	R$0,23	4000	R$920,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	luer slip	R$0,26	4000	R$1.040,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	luer slip	R$0,49	4000	R$1.960,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	luer slip	R$0,55	4000	R$2.200,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	luer slip	R$0,58	4000	R$2.328,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	luer slip	R$0,60	4000	R$2.400,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,40	800	R$2.720,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX/GO	R$3,49	800	R$2.792,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,69	800	R$2.952,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$3,70	800	R$2.960,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EQUIPLEX	R$4,34	800	R$3.472,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$4,76	800	R$3.808,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	800	R$4.800,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	800	R$6.880,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 120 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	JP	R$5,13	120	R$615,60	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,50	120	R$780,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex	R$6,70	120	R$804,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	halexistar	R$7,40	120	R$888,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,00	120	R$960,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/20	R$9,93	120	R$1.191,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	120	R$2.280,00		

PRODUTO: 73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,59	20	R$51,80	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BCI MEDICAL	R$3,24	20	R$64,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	20	R$120,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	20	R$198,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 2 vias	R$2,20	20	R$44,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	30CC 2 vias	R$2,32	20	R$46,40		

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC 2 vias	R$2,38	20	R$47,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	30CC 2 vias	R$2,48	20	R$49,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	30CC 2 vias	R$2,73	20	R$54,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	30CC 2 vias	R$5,50	20	R$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC 2 vias	R$6,90	20	R$138,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 2 vias	R$2,20	20	R$44,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	30CC 2 vias	R$2,26	20	R$45,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC 2 vias	R$2,27	20	R$45,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	30CC 2 vias	R$2,30	20	R$46,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	30CC 2 vias	R$5,50	20	R$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC 2 vias	R$6,90	20	R$138,00		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$15,50	100	R$1.550,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIOCHIMICO	R$18,82	100	R$1.882,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$19,79	100	R$1.979,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$22,30	100	R$2.230,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$28,00	100	R$2.800,00		

PRODUTO: 79024726 - TELA DE MARLEX 30cm x 30cm - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$122,94	10	R$1.229,40	X	-
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	PPM3030 Medtronic	R$220,00	10	R$2.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$259,90	10	R$2.599,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$450,16	10	R$4.501,60		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT 4ML	R$0,35	800	R$280,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,46	800	R$370,08	X	A empresa que ganhou não atingiu o minímo.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,45	800	R$1.960,00		

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: TB

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	pharlab	R$4,10	100	R$410,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,50	100	R$450,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	neoquimica	R$4,72	100	R$472,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$5,50	100	R$550,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$6,92	100	R$692,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$12,00	100	R$1.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	100	R$1.200,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	32
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	18
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,78
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$19.136,25

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322612029368181
26/07/2024 12:54:00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.54.00
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407261511479745073 47
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$25,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 26/07/2024 - 12:12:42

PAGO PARA: Trovarelli e Trovarelli Ltda
CNPJ: 44.496.081/0001-38
CHAVE PIX: 44496081000138
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000067822
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/07/2024 - 12:12:43

==========

DOCUMENTO: 072601
AUTENTICACAO SISBB: 7.430.85F.0C3.507.580

==========

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

==========

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

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

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

Atendimento 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

Recebemos de TROVARELLI & TROVARELLI LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Identificação e Assinatura do Recebedor:

NF-e
No. 000.000.469
SÉRIE **001**

Identificação do Emitente

TROVARELLI & TROVARELLI LTDA
AV 15 DE NOVEMBRO, 551
CENTRO
BARIRI SP
17250037
1436621047

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No. 000.000.469
SÉRIE 001
FL 1/1

Chave de Acesso:
3524 0744 4960 8100 0138 5500 1000 0004 6910 0065 0380

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

Natureza da Operação:	Protocolo de autorização de uso:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	135241594841474 24/07/2024 13:47:24

Inscrição Estadual:	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ:
201005355119		44496081000138

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:	CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44690238000161	24/07/2024

Endereço:	Bairro/Distrito:	CEP:	Data da Entrada / Saída:
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE	JARDIM PARAISO	17250182	24/07/2024

Município:	Fone/Fax:	UF:	Inscrição Estadual:	Hora da Saída:
BARIRI	1436626522	SP		13:47:34

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	24/07/2024	25,00									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
0,00	0,00	0,00	0,00	43,24

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	18,24	0,00	0,00	25,00

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:

Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:

Quantidade:	Espécie:	Marca:	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
7545	DOXICLIN 100MG 15 COMP REV Lote: 237478 Qtd.: 1 Fab.: 30/11/2023 Valid.: 30/11/2025	30049099	0500	5929	UN	1,00	43,24	18,24	43,24	0,00	0,00		0,00	

Cálculo do ISSQN:

v1.1

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:	
INDEFINIDO; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP. OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI; MD5: DAV: 0000019113; .;(Data, Mod, Serie) NF: Numero Nota Fiscal: (24/07/2024, 59, 000754765) NF: 62405	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 739 - TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 24-07-2024 13:36:51

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90191293 - DOXICICLINA 100 MG COM (DOXICICLINA MONOIDRATADA)			COM	14	R$1,79	R$25,00

TOTAL: R$25,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 739

PRODUTO: 90191293 - DOXICICLINA 100 MG COM (DOXICICLINA MONOIDRATADA) - QTD: 14 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38		R$1,79	14	R$25,00	X	Apenas um fornecedor cotou este medicamento.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 739

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 24-07-2024 13:40:55

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 24/07/2024 12:23:29 **- FINALIZADA EM:** 24/07/2024 13:30:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA ANTIBIÓTICO SOLICITADO PELA DR. BRÍGIDA

PRODUTO: 90191293 - DOXICICLINA 100 MG COM (DOXICICLINA MONOIDRATADA) - QTD: 14 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38		R$1,79	14	R$25,00	X	Apenas um fornecedor cotou este medicamento.

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$25,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	JOSE LUIS CHAIM -ME
FORNECEDOR	CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA
FORNECEDOR	MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMNETOS EIRELI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEITUÁRIO CONTROLE ESPECIAL - 2ª VIA

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CNES: 2791676

DADOS DO PACIENTE

2767485 - PATRICIA PENTEADO BONATTI

IDADE: 52 ano(s)

ENDEREÇO: RUA ANTONIO JOSE CORDEIRO, 107 - DOMINGOS AQUILANTE - BARIRI / SP

MÉDICO: FELIPE MARSILI PALANCA - **ESPECIALIZAÇÃO:** CLINICO - **CRM:** 200609

USO ORAL:

1- DOXACICLINA 100MG----------

TOMAR 1CP VO 12/12H 7 DIAS

BARIRI, 24-07-2024 08:31:22

Dr. Edson Moretti
Médico
CRM/SP 188.887

EDSON MORETTI
CRM188887

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.54.00
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407261544356603836 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.275,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 26/07/2024 - 12:44:50

PAGO PARA: Cirurgica Jahu Ltda Me
CNPJ: 52.302.976/0001-12
CHAVE PIX: 52302976000112
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000013008 3680
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/07/2024 - 12:44:51

==========

DOCUMENTO: 072602
AUTENTICACAO SISBB: 2.322.9B7.48A.B09.02D

==========

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.

CIRURGICA JAHU LTDA

R QUINTINO BOCAIUVA, 177
CENTRO
JAÚ / SP
17201-470
(14) 3622-7110 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 638
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0752 3029 7600 0112 5500 1000 0006 3811 1573 3490

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241585067256 - 23/07/2024

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de mercadorias		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401.371.975.116		52.302.976/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	23/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	23/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
BARIRI	( ) -	SP	ISENTO	13:44:42

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [0]
23/07/2024
1.275,00
DINHEIRO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.275,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - sem frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
,			

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010000955	OMEPRAZOL 40MG	30049069	0102	5.102	UN	150	8,50	1.275,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R$: 171,49 Fed. 153,00 Est Fonte: IBPT/empresometro.com.br 244637 BANCO SANTANDER 033 AG 0030 CC-13008368-0 Pix: 52302976000112	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBEMOS DE CIRURGICA JAHU LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	**Nº 638**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**Série 1**
		FL 1 / 1

STI3 - Soluções em TI - (14) 3411-3333 - www.sti3.com.br

PEDIDO Nº 730 - CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 23-07-2024 11:31:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA			FA	150	R$8,50	R$1.275,00

TOTAL: R$1.275,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 730

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,50	150	R$1.275,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$11,50	150	R$1.725,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$16,22	150	R$2.433,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	150	R$3.900,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 730

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 26-07-2024 11:49:46

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 22/07/2024 10:21:19 **- FINALIZADA EM:** 23/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 78198623 - ADAPTADOR PARA XAROPES - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	é o dosador oral ?	R$1,32	20	R$26,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,50	20	R$170,00		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	**BD**	R$19,93	50	R$996,50	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	**BD**	R$23,00	50	R$1.150,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	**BD**	R$29,78	50	R$1.489,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	**BD**	R$55,90	50	R$2.795,00		

PRODUTO: 90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,68	100	R$368,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,50	100	R$1.150,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$1,70	20	R$34,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,27	20	R$65,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,99	20	R$99,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$5,16	20	R$103,15		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$2,25	20	R$45,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,65	20	R$53,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,97	20	R$59,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,80	20	R$156,00		

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$5,69	300	R$1.707,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,25	300	R$1.875,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$6,40	300	R$1.920,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	TEUTO	R$6,76	300	R$2.028,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/50	R$9,09	300	R$2.727,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	300	R$3.600,00		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	informar a validade	R$2,40	100	R$240,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	informar a validade	R$2,72	100	R$272,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	informar a validade	R$5,90	100	R$590,00		

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmace	R$1,24	300	R$372,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,37	300	R$411,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,38	300	R$414,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmace	R$1,39	300	R$417,48		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	COSMED	R$1,54	300	R$462,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,60	300	R$1.680,00		

PRODUTO: 75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	CC29201 Covidien Medtronic	R$8,00	72	R$576,00	X	-
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20		R$9,69	72	R$697,68		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$10,50	72	R$756,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,90	72	R$1.000,80		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$14,65	60	R$879,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$15,00	60	R$900,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$15,30	60	R$918,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MYLAN BRASIL	R$16,50	60	R$990,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$18,99	60	R$1.139,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$35,00	60	R$2.100,00		

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,89	300	R$866,70	X	-

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$3,15	300	R$945,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,00	300	R$1.200,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,75	300	R$1.425,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	300	R$3.300,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	estéril	R$0,37	500	R$185,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	estéril	R$0,43	500	R$215,15	X	A empresa que ganhou não atingiu o minímo.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	estéril	R$0,46	500	R$230,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	estéril	R$0,54	500	R$270,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	estéril	R$0,65	500	R$325,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	estéril	R$1,10	500	R$550,00		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 80 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,50	80	R$520,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX	R$6,55	80	R$524,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarbox	R$6,80	80	R$544,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARBOX ECOLOGICO	R$7,10	80	R$568,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$20,00	80	R$1.600,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,90	80	R$2.152,00		

PRODUTO: 90036514 - DIPIRONA GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,16	100	R$116,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$2,40	100	R$240,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$2,42	100	R$242,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	100	R$600,00		

PRODUTO: 90059190 - FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL - QTD: 100 - UND: SACHE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/4	R$2,20	100	R$220,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,90	100	R$690,00		

PRODUTO: 90483731 - GLICAZIDA 30MG (DIAMICRON) - QTD: 120 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Rambaxy cx c/500	R$0,16	120	R$19,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TORRENT	R$0,33	120	R$40,08		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,45	120	R$54,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,89	120	R$106,80		

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,37	100	R$137,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/50	R$2,99	100	R$299,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,00	100	R$900,00		

PRODUTO: 90101529 - MISOPROSTOL 200MCG - QTD: 50 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hebron	R$48,58	50	R$2.428,82	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,50	150	R$1.275,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$11,50	150	R$1.725,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$16,22	150	R$2.433,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	150	R$3.900,00		

PRODUTO: 94311854 - riohex 0,2% aquosa 1L - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 1 l

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	1 l	R$6,60	12	R$79,20	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	1 l	R$7,05	12	R$84,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	1 l	R$13,00	12	R$156,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	1 l	R$79,99	12	R$959,88		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,19	800	R$152,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparc	R$0,24	800	R$192,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	800	R$240,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SAFER	R$0,38	800	R$302,40		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	800	R$320,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	800	R$480,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	800	R$1.408,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 23 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,19	600	R$114,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,24	600	R$144,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	600	R$180,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SAFER	R$0,38	600	R$226,20		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	600	R$240,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	600	R$360,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	600	R$1.056,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 70705321 - SERINGA 10ML - QTD: 4000 - UND: UN - OBS: luer slip

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	luer slip	R$0,19	4000	R$760,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	luer slip	R$0,23	4000	R$920,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	luer slip	R$0,26	4000	R$1.040,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	luer slip	R$0,49	4000	R$1.960,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	luer slip	R$0,55	4000	R$2.200,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	luer slip	R$0,58	4000	R$2.328,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	luer slip	R$0,60	4000	R$2.400,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,40	800	R$2.720,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX/GO	R$3,49	800	R$2.792,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,69	800	R$2.952,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$3,70	800	R$2.960,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EQUIPLEX	R$4,34	800	R$3.472,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$4,76	800	R$3.808,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	800	R$4.800,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	800	R$6.880,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 120 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	JP	R$5,13	120	R$615,60	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,50	120	R$780,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex	R$6,70	120	R$804,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	halexistar	R$7,40	120	R$888,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,00	120	R$960,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/20	R$9,93	120	R$1.191,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	120	R$2.280,00		

PRODUTO: 73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,59	20	R$51,80	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BCI MEDICAL	R$3,24	20	R$64,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	20	R$120,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	20	R$198,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 2 vias	R$2,20	20	R$44,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	30CC 2 vias	R$2,32	20	R$46,40		

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC 2 vias	R$2,38	20	R$47,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	30CC 2 vias	R$2,48	20	R$49,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	30CC 2 vias	R$2,73	20	R$54,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	30CC 2 vias	R$5,50	20	R$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC 2 vias	R$6,90	20	R$138,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 2 vias	R$2,20	20	R$44,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	30CC 2 vias	R$2,26	20	R$45,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC 2 vias	R$2,27	20	R$45,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	30CC 2 vias	R$2,30	20	R$46,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	30CC 2 vias	R$5,50	20	R$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC 2 vias	R$6,90	20	R$138,00		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$15,50	100	R$1.550,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIOCHIMICO	R$18,82	100	R$1.882,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$19,79	100	R$1.979,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$22,30	100	R$2.230,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$28,00	100	R$2.800,00		

PRODUTO: 79024726 - TELA DE MARLEX 30cm x 30cm - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$122,94	10	R$1.229,40	X	-
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	PPM3030 Medtronic	R$220,00	10	R$2.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$259,90	10	R$2.599,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$450,16	10	R$4.501,60		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT 4ML	R$0,35	800	R$280,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,46	800	R$370,08	X	A empresa que ganhou não atingiu o minímo.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,45	800	R$1.960,00		

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: TB

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	pharlab	R$4,10	100	R$410,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,50	100	R$450,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	neoquimica	R$4,72	100	R$472,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$5,50	100	R$550,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$6,92	100	R$692,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$12,00	100	R$1.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	100	R$1.200,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	32
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	18
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,78
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$19.136,25

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.54.00
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407261552431729469 53
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$576,00
TARIFA: R$5,70
DATA: 26/07/2024 - 12:53:20

PAGO PARA: Riaade Suprimentos M Ltda
CNPJ: 15.037.934/0001-75
CHAVE PIX: 15037934000175
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1529 - CONTA: 00000000000000044701
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/07/2024 - 12:53:21

==========

DOCUMENTO: 072603
AUTENTICACAO SISBB: 5.6DB.3AB.5C1.FA8.64E

==========

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

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

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

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

NF-E
Nº 370.755
SÉRIE 1

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 – Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 370.755 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2407-15.037.934/0001-75-55-001-000.370.755-161.709.527-7

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
15.037.934/0001-75	582.881.260.110	

Protocolo de autorização
135241606169041 25/07/2024 17:10:06

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri				44.690.238/0001-61	25/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
Av Antonio J De Carvalho, 409		Centro		17250-000	25/07/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		
Bariri	(14) 3662-9393	SP	ISENTO		

END. ENTREGA

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
576,00	103,68				576,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					576,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA FARJALA MOISES, 335	RIBEIRAO PRETO			SP	797.249.956.110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
1	CAIXA	RIAADE		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
370755/1 26/08/24 576,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
CC29201	CHROMIC GUT 1 90CM MCR50	80052020036	30061090	500	5.102	CX	3	192,00	576,00	576,00	103,68		18%		3 2423847C 25.4.29

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"Redução à zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): federais = R$ 77.47 (13.45%) - Estaduais = R$ 69.12 (12.00%).Pedido(s):[255192]

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri)

__/__/__
Data do recebimento

PEDIDO Nº 730 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 23-07-2024 11:31:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM			UN	72	R$8,00	R$576,00

TOTAL: R$576,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 730

PRODUTO: 75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	CC29201 Covidien Medtronic	R$8,00	72	R$576,00	X	-
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20		R$9,69	72	R$697,68		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$10,50	72	R$756,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,90	72	R$1.000,80		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 730

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 26-07-2024 11:49:46

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 22/07/2024 10:21:19 **- FINALIZADA EM:** 23/07/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 78198623 - ADAPTADOR PARA XAROPES - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	é o dosador oral ?	R$1,32	20	R$26,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,50	20	R$170,00		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	**BD**	R$19,93	50	R$996,50	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	**BD**	R$23,00	50	R$1.150,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	**BD**	R$29,78	50	R$1.489,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	**BD**	R$55,90	50	R$2.795,00		

PRODUTO: 90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,68	100	R$368,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,50	100	R$1.150,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$1,70	20	R$34,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,27	20	R$65,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,99	20	R$99,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$5,16	20	R$103,15		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$2,25	20	R$45,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,65	20	R$53,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,97	20	R$59,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,80	20	R$156,00		

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$5,69	300	R$1.707,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,25	300	R$1.875,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$6,40	300	R$1.920,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	TEUTO	R$6,76	300	R$2.028,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/50	R$9,09	300	R$2.727,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	300	R$3.600,00		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	informar a validade	R$2,40	100	R$240,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	informar a validade	R$2,72	100	R$272,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	informar a validade	R$5,90	100	R$590,00		

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmace	R$1,24	300	R$372,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,37	300	R$411,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,38	300	R$414,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmace	R$1,39	300	R$417,48		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	COSMED	R$1,54	300	R$462,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,60	300	R$1.680,00		

PRODUTO: 75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	CC29201 Covidien Medtronic	R$8,00	72	R$576,00	X	-
CAIO LUIZ LEMOS NETTO - 13.780.372/0001-20		R$9,69	72	R$697,68		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$10,50	72	R$756,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,90	72	R$1.000,80		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$14,65	60	R$879,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$15,00	60	R$900,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$15,30	60	R$918,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MYLAN BRASIL	R$16,50	60	R$990,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$18,99	60	R$1.139,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$35,00	60	R$2.100,00		

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,89	300	R$866,70	X	-

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$3,15	300	R$945,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,00	300	R$1.200,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,75	300	R$1.425,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	300	R$3.300,00		

PRODUTO: 79427260 - COLETOR UNIVERSAL - QTD: 500 - UND: UN - OBS: estéril

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	estéril	R$0,37	500	R$185,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	estéril	R$0,43	500	R$215,15	X	A empresa que ganhou não atingiu o minímo.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	estéril	R$0,46	500	R$230,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	estéril	R$0,54	500	R$270,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	estéril	R$0,65	500	R$325,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	estéril	R$1,10	500	R$550,00		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 80 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,50	80	R$520,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX	R$6,55	80	R$524,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarbox	R$6,80	80	R$544,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARBOX ECOLOGICO	R$7,10	80	R$568,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$20,00	80	R$1.600,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,90	80	R$2.152,00		

PRODUTO: 90036514 - DIPIRONA GOTAS - QTD: 100 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$1,16	100	R$116,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$2,40	100	R$240,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$2,42	100	R$242,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	100	R$600,00		

PRODUTO: 90059190 - FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL - QTD: 100 - UND: SACHE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/4	R$2,20	100	R$220,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,90	100	R$690,00		

PRODUTO: 90483731 - GLICAZIDA 30MG (DIAMICRON) - QTD: 120 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Rambaxy cx c/500	R$0,16	120	R$19,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TORRENT	R$0,33	120	R$40,08		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,45	120	R$54,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,89	120	R$106,80		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$1,37	100	R$137,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/50	R$2,99	100	R$299,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,00	100	R$900,00		

PRODUTO: 90101529 - MISOPROSTOL 200MCG - QTD: 50 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hebron	R$48,58	50	R$2.428,82	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,50	150	R$1.275,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$11,50	150	R$1.725,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$16,22	150	R$2.433,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	150	R$3.900,00		

PRODUTO: 94311854 - riohex 0,2% aquosa 1L - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 1 l

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	1 l	R$6,60	12	R$79,20	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	1 l	R$7,05	12	R$84,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	1 l	R$13,00	12	R$156,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	1 l	R$79,99	12	R$959,88		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,19	800	R$152,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparc	R$0,24	800	R$192,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	800	R$240,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SAFER	R$0,38	800	R$302,40		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	800	R$320,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	800	R$480,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	800	R$1.408,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 23 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$0,19	600	R$114,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,24	600	R$144,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,30	600	R$180,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SAFER	R$0,38	600	R$226,20		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	600	R$240,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	600	R$360,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	600	R$1.056,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 70705321 - SERINGA 10ML - QTD: 4000 - UND: UN - OBS: luer slip

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	luer slip	R$0,19	4000	R$760,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	luer slip	R$0,23	4000	R$920,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	luer slip	R$0,26	4000	R$1.040,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	luer slip	R$0,49	4000	R$1.960,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	luer slip	R$0,55	4000	R$2.200,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	luer slip	R$0,58	4000	R$2.328,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	luer slip	R$0,60	4000	R$2.400,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 800 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,40	800	R$2.720,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX/GO	R$3,49	800	R$2.792,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,69	800	R$2.952,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$3,70	800	R$2.960,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EQUIPLEX	R$4,34	800	R$3.472,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$4,76	800	R$3.808,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	800	R$4.800,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	800	R$6.880,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 120 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	JP	R$5,13	120	R$615,60	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$6,50	120	R$780,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex	R$6,70	120	R$804,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	halexistar	R$7,40	120	R$888,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,00	120	R$960,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	C/20	R$9,93	120	R$1.191,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	120	R$2.280,00		

PRODUTO: 73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$2,59	20	R$51,80	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BCI MEDICAL	R$3,24	20	R$64,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	20	R$120,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	20	R$198,00		

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 2 vias	R$2,20	20	R$44,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	30CC 2 vias	R$2,32	20	R$46,40		

PRODUTO: 78210666 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC 2 vias	R$2,38	20	R$47,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	30CC 2 vias	R$2,48	20	R$49,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	30CC 2 vias	R$2,73	20	R$54,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	30CC 2 vias	R$5,50	20	R$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC 2 vias	R$6,90	20	R$138,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 20 - UND: UN - OBS: 30CC 2 vias

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC 2 vias	R$2,20	20	R$44,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	30CC 2 vias	R$2,26	20	R$45,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	30CC 2 vias	R$2,27	20	R$45,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	30CC 2 vias	R$2,30	20	R$46,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	30CC 2 vias	R$5,50	20	R$110,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC 2 vias	R$6,90	20	R$138,00		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$15,50	100	R$1.550,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIOCHIMICO	R$18,82	100	R$1.882,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$19,79	100	R$1.979,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$22,30	100	R$2.230,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$28,00	100	R$2.800,00		

PRODUTO: 79024726 - TELA DE MARLEX 30cm x 30cm - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$122,94	10	R$1.229,40	X	-
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	PPM3030 Medtronic	R$220,00	10	R$2.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$259,90	10	R$2.599,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$450,16	10	R$4.501,60		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 800 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT 4ML	R$0,35	800	R$280,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,46	800	R$370,08	X	A empresa que ganhou não atingiu o minímo.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,45	800	R$1.960,00		

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: TB

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	pharlab	R$4,10	100	R$410,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12		R$4,50	100	R$450,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	neoquimica	R$4,72	100	R$472,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$5,50	100	R$550,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$6,92	100	R$692,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$12,00	100	R$1.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	100	R$1.200,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	32
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	18
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,78
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$19.136,25

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:38:12
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.312
VALOR TOTAL 2.685,98
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDNA GARCIA INACIO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.312-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.941.21A.974.DB7.5E2

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 40 1 1-LIMPEZA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado
000305921-EDNA GARCIA INACIO

CONTA CORRENTE: 00198800000000263125

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00091873	00124	Ficha	305921

Periodo de Aquisição

DE 14 DE ABRIL DE 2023 A 13 DE ABRIL DE 2024

Periodo de Gozo das Férias

DE 06 DE AGOSTO DE 2024 A 04 DE SETEMBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.532,72	

ADMISSÃO
14/04/2015

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	13,09
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	6,90	13,89
0252-AD. NOTURNO 40%	71,58	28,45
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	11,50	17,13
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	613,09
7004-HORAS EXTRAS 100%	3,53	7,01
TOTAL ===>		692,66

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.225,38	0090 I.N.S.S.	8,59	254,87
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	741,79	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,58
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	10,74
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.967,17**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**281,19**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.685,98**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS ********** ********** **

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SEISCENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E NOVENTA E OITO CENTAVOS ********** ********** **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305921-EDNA GARCIA INACIO
CPF: 180.887.058-19

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:33:05
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.027.000.106.672
VALOR TOTAL 1.802,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOICILENE CRISTINA ORTEGA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 106.672-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.4FD.B05.EB0.52B.0B7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 50 1 1-COMPRAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ

CONTA CORRENTE: 000272000000106672

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00025814	2980	Ficha	306139

Periodo de Aquisição

DE 06 DE DEZEMBRO DE 2022 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 07 DE AGOSTO DE 2024 A 16 DE AGOSTO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	2.500,00	

ADMISSÃO
06/12/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	3,10
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	14,80	26,05
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	316,97

TOTAL ===> 346,12

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	10,00	948,71	0090 I.N.S.S.	7,50	94,87
9902 1/3 DE FERIAS	3,33	316,24			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.264,95**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**94,87**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.170,08**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E CENTO E SETENTA REAIS E OITO CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, 08 DE J U L H O DE 2024

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: UM MIL E CENTO E SETENTA REAIS E OITO CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, 05 DE AGOSTO DE 2024

000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ

CPF: 342.122.938-46

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:43:52
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.208
VALOR TOTAL 2.720,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FABIO A L BORGES SANTOS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.208-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.335.163.B81.115.1BD

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 33 1 1-PRONTO SOCORRO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000262080

000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00094320	2150	Ficha	305608

Periodo de Aquisição

DE 01 DE OUTUBRO DE 2022 A 30 DE SETEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 29 DE AGOSTO DE 2024 A 27 DE SETEMBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.878,92**

ADMISSÃO 01/10/2009

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,51
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	1,68	2,63
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
	TOTAL ===>	378,92

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.257,84	0090 I.N.S.S.	8,64	260,07
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	752,61	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	15,80
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	13,98
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.010,45**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**289,85**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.720,60**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS E SESSENTA CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E VINTE REAIS E SESSENTA CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS
CPF: 279.273.808-18

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:44:38
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.213
VALOR TOTAL 2.899,92
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LILIANE C LENOTTI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.213-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.653.7D3.6A3.54D.D35

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 34 1 1-INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI

CONTA CORRENTE: 00198800000000262137

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00081233	00221	Ficha	305931

Periodo de Aquisição: DE 28 DE OUTUBRO DE 2022 A 27 DE OUTUBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 05 DE AGOSTO DE 2024 A 03 DE SETEMBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO 28/10/2018

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	26,25
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	16,30	25,52
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7004-HORAS EXTRAS 100%	57,24	119,54
	TOTAL ===>	547,09

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.426,01	0090 I.N.S.S.	8,87	286,98
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	808,67	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,98
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	30,80
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.234,68**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**334,76**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.899,92**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** ****

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP** a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS ********** ********** ****

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI
CPF: 287.851.028-30

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:45:19
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.249
VALOR TOTAL 5.449,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA A JUNQUEIRA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.249-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.735.F6B.B7A.805.49D

AVISO E RECIBO DE FERIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 45 1 1-RADIOLOGIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 001988000000262498

000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00087311	3580	Ficha	306133

Periodo de Aquisição

DE 27 DE OUTUBRO DE 2022 A 26 DE OUTUBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 19 DE AGOSTO DE 2024 A 17 DE SETEMBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.401,24	

ADMISSÃO
27/10/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	9,27
0252-AD. NOTURNO 40%	2,97	3,93
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	9,05	44,89
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	1.360,50
7013-PLANTAO	0,00	499,99
TOTAL ===>		1.918,58

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	5.319,82	0090 I.N.S.S.	11,45	811,84
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.773,27	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	831,34
TOTAL DE VENCIMENTOS		**7.093,09**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**1.643,18**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **5.449,91**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: CINCO MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS ********** ********** ******

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: CINCO MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS ********** ********** ******

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA
CPF: 437.799.688-60

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:40:20
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.252
VALOR TOTAL 1.202,55
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSA M MACCORIN CRAVERO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.252-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.4AA.D07.65A.C1D.1E0

AVISO E RECIBO DE FERIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 43 1 1-RECEPÇÃO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000262528

000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00017313	0380	Ficha	305587

Periodo de Aquisição

DE 01 DE NOVEMBRO DE 2022 A 31 DE OUTUBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 13 DE AGOSTO DE 2024 A 27 DE AGOSTO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.584,87	

ADMISSÃO
01/11/2001

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	7,81
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	34,02	40,43
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	316,97
	TOTAL ===>	365,21

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	975,04	0090 I.N.S.S.	7,50	97,50
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	325,01			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.300,05**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**97,50**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.202,55**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E DUZENTOS E DOIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** *

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: UM MIL E DUZENTOS E DOIS REAIS E CINQUENTA E CINCO CENTAVOS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:33:31
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 30/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.269
VALOR TOTAL 2.324,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUZIA VIEIRA ROVARI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.269-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.DB3.A48.755.F7B.B24

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 41 1 1-LAVANDERIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI

CONTA CORRENTE: 001988000000026269 2

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00034693	0114	Ficha	305571

Periodo de Aquisição

DE 01 DE JUNHO DE 2023 A 31 DE MAIO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias

DE 06 DE AGOSTO DE 2024 A 04 DE SETEMBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.532,72	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	6,35
0252-AD. NOTURNO 40%	8,27	3,10
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	23,55	30,56
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	306,54
7012-ANUENIO + 10 ANOS	0,00	30,00
TOTAL ===>		376,55

ADMISSÃO
01/06/1990

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.909,27	0090 I.N.S.S.	8,17	207,93
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	636,42	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	13,36
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.545,69**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**221,29**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.324,40**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS ********** ********** **

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E TREZENTOS E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA CENTAVOS ********** ********** **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI
CPF: 252.879.838-59

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:34:08
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.294
VALOR TOTAL 2.762,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALESSANDRA F CARDOZO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.294-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.85F.23D.DDE.7E9.2CE

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 33 1 1-PRONTO SOCORRO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO

CONTA CORRENTE: 001988000000262943

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00088437	2980	Ficha	306159

Periodo de Aquisição

DE 04 DE JANEIRO DE 2023 A 03 DE JANEIRO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias

DE 05 DE AGOSTO DE 2024 A 03 DE SETEMBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO
04/01/2023

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	4,45
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	14,75	23,10
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
	TOTAL ===>	403,33

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.282,25	0090 I.N.S.S.	8,67	263,97
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	760,75	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	16,43
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.043,00**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**280,40**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.762,60**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E SESSENTA E DOIS REAIS E SESSENTA CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO
CPF: 383.973.118-66

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:31:39
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.276
VALOR TOTAL 3.289,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAINA LUANA ANGELO SILVA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.276-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.D11.87F.F00.B39.B7F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 37 1 1-MATERNIDADE

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA

CONTA CORRENTE: 00198800000000262765

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00044830	00358	Ficha	305837

Periodo de Aquisição

DE 28 DE OUTUBRO DE 2022 A 27 DE OUTUBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 06 DE AGOSTO DE 2024 A 04 DE SETEMBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

ADMISSÃO
28/10/2016

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	99,14
0252-AD. NOTURNO 40%	1.110,26	463,53
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	21,72	34,01
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78

TOTAL ===> 972,46

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.851,38	0090 I.N.S.S.	9,34	355,03
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	950,46	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	104,12
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.801,84**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**512,15**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.289,69**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS ********** ***

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E DUZENTOS E OITENTA E NOVE REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS ********** ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA
CPF: 438.907.168-81

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Parágrafo 1., Artigo 143 da CLT.com as alterações do Dec.Lei N.1535 de 13/04/77
Nota: O abono pecuniário a que se refere o art. 143 da CLT, com as alterações do Dec. Lei Nº. 1535/77, não integram a remuneração do empregado para os efeitos da legislação do trabalho e Previdência Social Conforme art. 144 (dec. Lei No. 1535/77)

Nome da Firma		
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		
Endereço **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409**		Bairro **CENTRO**

Cidade	Número do CNPJ	Inscrição Estadual
BARIRI/SP	**44690238000161**	**ISENTO**

O infra assinado, empregado dessa firma, vem respeitosamente, requerer lhe seja concedido um terço do periodo de suas próximas férias, a que tem direito, em abono pecuniário, ficando a critério da firma a designação da data da época da concessão, tudo de acordo com a consolidação das leis do trabalho.

BARIRI/SP, ___/___/___

Assinatura do Empregado

RECIBO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Artigo 145 e paragrafo da C.L.T.

FOTO

Nome do Empregado
000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ

C.T.P.S.	Série	Ficha	Livro	Folhas
025814	2980			

DIAS: 10

PERIODO DE GOZO DAS FÉRIAS CONCEDIDAS

PERIODO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

DE 17 DE AGOSTO DE 2024 A 21 DE AGOSTO DE 2024

REMUNERAÇÃO				
VENCIMENTOS			**DESCONTOS**	
9903 ABONO PECUNIARIO	5,00	474,35		
9904 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	1,67	158,12		
TOTAL DE VENCIMENTOS		**632,47**	**TOTAL DE DESCONTOS**	
TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO				**632,47**

Recebi da Firma **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** a importância de SEISCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E QUARENTA E SETE CENTAVOS ********** ********** **********

correspondente ao abono pecuniário de 1/3(um terço) das minhas férias referente ao periodo acima descrito tudo conforme requerimento que apresentei em tempo hábil, dando plena e geral quitação deste recebimento.

BARIRI/SP, ___/___/___

Assinatura do Empregado

ARTIGO 143 E PARÁGRAFO 1. DA CLT COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. LEI N. 1535/77

ART.143 - E FACULTADO AO EMPREGADO CONVERTER 1/3(UM TERÇO) DO PERIODO DE FERIAS A QUE TIVER DIREITO EM ABONO PECUNIÁRIO NO VALOR DA REMUNERAÇÃO QUE LHE SERIA DEVIDA NOS DIAS CORRESPONDENTES
Paragrafo 1°. - ABONO DE FÉRIAS DEVERA SER REQUERIDO ATE (QUINZE) DIAS ANTES DO TÉRMINO DO PERÍODO AQUISITIVO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:46:56
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.301
VALOR TOTAL 2.853,51
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SAMILE DOS SANTOS FRANCA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.301-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.5EB.01B.1AE.83E.249

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 34 1 1-INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA

CONTA CORRENTE: 001988000000026301X

C.T.P.S.	Séric	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00057774	00324	Ficha	306081

Periodo de Aquisição

DE 01 DE MARCO DE 2023 A 29 DE FEVEREIRO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias

DE 05 DE AGOSTO DE 2024 A 03 DE SETEMBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.878,92	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	24,06
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	79,50	103,73
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78

ADMISSÃO
01/03/2021

TOTAL ===> 503,57

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.382,49	0090 I.N.S.S.	8,81	280,01
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	794,16	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,68
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	26,45
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.176,65**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**323,14**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.853,51**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS ********** ****

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E CINQUENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E UM CENTAVOS ********** ****

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA
CPF: 412.443.098-18

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:47:49
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.315
VALOR TOTAL 2.064,19
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANA ALICE SAVIAN DE PAULI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.315-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.18B.D60.8E6.714.4F8

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 44 1 1-SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

CONTA CORRENTE: 001988000000026315X

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00033131	0358	Ficha	

Periodo de Aquisição

DE 01 DE FEVEREIRO DE 2023 A 31 DE JANEIRO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias

DE 07 DE AGOSTO DE 2024 A 05 DE SETEMBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.532,72	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	1,22
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	5,42	6,35
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	153,27
	TOTAL ===>	160,84

ADMISSÃO
01/02/2014

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.693,56	0090 I.N.S.S.	8,06	182,04
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	564,52	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	11,85
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.258,08**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**193,89**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.064,19**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SESSENTA E QUATRO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E SESSENTA E QUATRO REAIS E DEZENOVE CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI
CPF: 322.789.388-60

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:46:05
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.339
VALOR TOTAL 3.764,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIS CARLOS ROSSI ABREU
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.339-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.BAF.6DE.E78.ABF.A85

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 36 1 1-UNIDADE INTERMEDIARIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000263397

000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00075128	0168	Ficha	305580

Periodo de Aquisição

DE 01 DE OUTUBRO DE 2022 A 30 DE SETEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 05 DE AGOSTO DE 2024 A 03 DE SETEMBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.930,89	

ADMISSÃO
01/10/1994

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	154,47
0252-AD. NOTURNO 40%	1.172,22	520,66
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	151,53	252,55
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	375,78
7012-ANUENIO + 10 ANOS	0,00	92,75
TOTAL ===>		1.396,21

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	3.327,10	0090 I.N.S.S.	9,92	439,87
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.109,03	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	23,29
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	22,50	208,28
TOTAL DE VENCIMENTOS		**4.436,13**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**671,44**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.764,69**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E SETECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS ********** ********** *****

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E SETECENTOS E SESSENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS ********** ********** *****

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ____/____/____

000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU
CPF: 116.102.238-45

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

31/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:52:33
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 31/07/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL 3.005,44
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 5.8D2.E8C.2AE.FE6.5CC

Transação efetuada com sucesso por: JC998967 MARCO ANTONIO GALLO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e **Nº 000.081.046** **Série: 0**

Humana Alimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA

AV DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100
VILA REGINA - 17012648
BAURU - SP
(14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.081.046
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3524 0702 7864 3600 0183 5500 0000 0810 4614 3846 9106

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
135241649078006

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	31/07/2024 - 12:08:35
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409	CENTRO		17.250-000	31/07/2024 - 12:08:35
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Bariri		SP	(14) 3663-9393	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	3.005,44
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**3.005,44**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**	
	15.066.184/0001-60	647598751114				
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
2,00	CX				17,00	17,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
54	KABIVEN 1900 KCAL / 2053 ML Lote: 10SL9518 Qtd:8 Val:31/10/2025	30049099	160	5405	UND	8,00	375,68	3.005,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CANCELADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DIG FERNANDA, SOLICITADO POR ANA CAROLINA VIA EMAIL. PEDIDO SINCONECTA 46442	

PEDIDO Nº 748 - HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.PASTRELLI - 30-07-2024 10:24:43

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90223470 - KABIVEN EMU INJ (POLIAMINOÁCIDOS)	**1900KCAL	**1900KCAL	BOLS	8	R$375,68	R$3.005,44

TOTAL: R$3.005,44

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 748

PRODUTO: 90223470 - KABIVEN EMU INJ (POLIAMINOÁCIDOS) - QTD: 8 - UND: BOLS - MARCA: **1900KCAL - OBS: **1900KCAL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83	KABIVEN 1900 KCAL / 2053 ML	R$375,68	8	R$3.005,44	X	FORNECEDORES: DIVINA, HNUTRI, VITAE - NÃO RESPONDERAM A COTAÇÃO POIS NÃO POSSUEM DIETA PARENTERAL

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 748

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 31-07-2024 13:31:36

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: MARIA.PASTRELLI - 29/07/2024 10:55:34 **- FINALIZADA EM:** 31/07/2024 10:55:00

CENTRO DE CUSTOS: ALMOXARIFADO SND

DETALHES: DIETA ENTERAL KABIVEN 1900KCAL - ENTREGA DEVE SER REALIZADA NA SANTA CASA DE BARIRI CEP: 17250-182 COLOCAR TAXA DE FRETE SE HOUVER FORNECEDORES: DIVINA, HNUTRI, VITAE - NÃO RESPONDERAM A COTAÇÃO POIS NÃO POSSUEM DIETA PARENTERAL

PRODUTO: 90223470 - KABIVEN EMU INJ (POLIAMINOÁCIDOS) - QTD: 8 - UND: BOLS - MARCA: **1900KCAL - OBS: **1900KCAL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83	**1900KCAL	R$375,68	8	R$3.005,44	X	FORNECEDORES: DIVINA, HNUTRI, VITAE - NÃO RESPONDERAM A COTAÇÃO POIS NÃO POSSUEM DIETA PARENTERAL

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$3.005,44

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	DIVINA NUTRICAO ENTERAL - Khatchirian & Khatchirian Com de Prod Alimenticios LTDA
FORNECEDOR	VITAE SAUDE MAIS CARE LTDA
FORNECEDOR	HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/07/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.05.23
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202407311653188446662 77
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.300,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 31/07/2024 - 13:54:07

PAGO PARA: Ok Biotech Comercio e Distribuicao d
CNPJ: 36.441.185/0001-17
CHAVE PIX: 36441185000117
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5853 - CONTA: 00000000000000014850
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 31/07/2024 - 13:54:07

==========

DOCUMENTO: 073101
AUTENTICACAO SISBB: A.88F.46B.EBE.E9E.D6B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

OK BIOTECH COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. ODONTO-MÉDICO HOS

Avenida GUPE, 10757, GALPAO25 SALA 9 - JARDIM BELVAL
Barueri - SP - CEP: 06.422-120 - FONE: 11992824747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

Nº 4917
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3524 0736 4411 8500 0117 5500 1000 0049 1714 5385 3964

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 135241612307198 26/07/2024 12:16:20

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	206603951119		36.441.185/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	26/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-000		
MUNICÍPIO	**UF** / **PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Bariri	SP / Brasil	(14)3662-9209		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
4917	1.300,00	0,00	1.300,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	25/08/2024	1.300,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Transferencia bancaria, Carteira Digital	1.300,00		

VALOR TROCO -

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.300,00	234,00	0,00	0,00	1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,20	1.300,00

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS
0,00	17,59	81,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NTM LOG EXPRESS TRANSPORTES LTDA	REMETENTE				27.752.626/0001-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA AMAZONAS DA SILVA 339 VILA GUILHERME	Sao Paulo			SP	118070190110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	2,000	1,500

DADOS DO PRODUTO SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG	CST	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V.TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
PRODN00014	TIRAS REAGENTES GDH MATCH II COM 50 UNIDADES - OK METER - PV - REG ANV: 80867150035 LT:SGDH240502A-1 Val:01/05/26 CX:10 LT:SGDH240614A-1 Val:13/06/26 CX:40	38221920	2	00	5102	CX	50,0000	26,0000		1.300,00	350,20	1.300,00	234,00	0,00	18,00	0,00

LANÇADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conforme Instrucao RFB Normativa 2145 de 26 de Junho 2023, ficara a retencao de IRRF de 1,20% , PEDIDO 46208 COMPRA DIRETA LOCAL DE ENTREGA:Local de entrega: Almoxarifado da Saude R:Camilo Resegue, N. 68 - Centro (Frente) -CEP: 17260-000 Proximo a Policia Militar e Supermercado Aquilante . Pedidos 13456 BANCO ITAU AG.:0185-8 CC: 99749-1 - AO REALIZAR O PAGAMENTO DA FATURA, FAVOR INSERIR O CNPJ NO CAMPO INDENTIFICADOR 1.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 731 - OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. - 36.441.185/0001-17

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 24-07-2024 12:29:07

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA		MARCA : OK METER - MATCH II GDH	UN	2500	R$0,52	R$1.300,00

TOTAL: R$1.300,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 731

PRODUTO: 70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA - QTD: 2500 - UND: UN - OBS: MARCA : OK METER - MATCH II GDH

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. - 36.441.185/0001-17	caixa com 50 unidades	R$0,52	2500	R$1.300,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	marca: on call plus II	R$0,98	2500	R$2.450,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,75	2500	R$6.875,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 731

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 25-07-2024 09:31:43

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 22/07/2024 10:30:57 - **FINALIZADA EM:** 24/07/2024 14:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA TIRAS GLICEMIA

PRODUTO: 70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA - QTD: 2500 - UND: UN - OBS: MARCA : OK METER - MATCH II GDH

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. - 36.441.185/0001-17	MARCA : OK METER - MATCH II GDH	R$0,52	2500	R$1.300,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	MARCA : OK METER - MATCH II GDH	R$0,98	2500	R$2.450,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	MARCA : OK METER - MATCH II GDH	R$2,75	2500	R$6.875,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	7
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$1.300,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

31/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:05:23
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156555433298220000137741
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	73.102
DATA DE VENCIMENTO	28/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.377,41
VALOR COBRADO	1.377,41

==========

NR.AUTENTICACAO B.E32.F65.F96.2E9.F0E

==========

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.

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/07/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.377,41 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.650.994
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.650.994
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6509 9418 8788 2632

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135241630792855 - 29/07/2024 14:11:56**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	**29/07/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	**CENTRO**		**17250-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	**SP**	**1436621174**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/08/2024
Valor	R$ 1.377,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.563,53
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	186,12	0,00	0,00	0,00	1.377,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10244	PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM TISS: 70466190 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 10858 Lote: (1) 17972 Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24	90211020	040	5102	PC	2,0000	18,0600	36,12	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.20302	PLACA TUBO DHS 135X02F SUS: 0702030813 CNPJ: 58.619.131/0003-01 Registro ANVISA: 10209780047 Lote: (1) 54107 Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.377,4100	1.377,41	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.207051	PINO DESLIZANTE DHS/DCS 19X105 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 14743 Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.210	PARAFUSO DE CONEXAO SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 53131 Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:649949 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2024 [3524 0602 1035 3500 0113 5500 1000 6499 4916 4994 9029].
Inf. Contribuinte: Paciente: BENEDITO ABDAL EREPALDI
Data cirurgia: 25/07/2024
Medico..: LUIZ MORESCHI
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-451.879

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 28/08/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011565554-3
Data do Processamento 29/07/2024	No. do Documento 650994/01	Espécie	(=) Valor do Documento 1.377,41
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as caracteristicas acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 28/08/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 29/07/2024	No. do Documento 650994/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/07/2024		Nosso Número 00019/121/0011565554-3
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 1.377,41
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,75 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI 00276 - 044.690.238/0001-61 R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.555433 2 98220000137741

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 28/08/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 29/07/2024	No. do Documento 650994/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 29/07/2024		Nosso Número 00019/121/0011565554-3
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 1.377,41
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,75 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI 00276 - 044.690.238/0001-61 R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista						TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

31/07/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:05:23
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCO BRADESCO S.A.

23793367009421200000714007080006197990000322530
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	73.103
DATA DE VENCIMENTO	05/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	31/07/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.225,30
VALOR COBRADO	3.225,30

NR.AUTENTICACAO 0.2F1.AD9.929.16F.264

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 767 - LG COMERCIAL LTDA - 02.103.535/0001-13

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 01-08-2024 15:46:12

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
PARAFUSO CORTICAL 4.5X44MM				2	R$18,06	R$36,12
PLACA TUBO DHS 135X03 F TISS 70663807 SUS 0702030813				1	R$1.377,41	R$1.377,41
PINO DESLIZANTE DHS/DCS 19X95				1	R$50,00	R$50,00
PARAFUSO DE CONEXAO SUS: LG.CV0000SUS				1	R$100,00	R$100,00

TOTAL: R$1.563,53

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. NF 650994 TOTAL DA NOTA R$1377,41 BENEDITO ABDAL EREPALDI

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000004967 SÉRIE 0

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 554333236600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000004967
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0774 4810 1100 0509 5500 0000 0049 6713 3724 0909

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVEND.FORA ESTAB	141240225583383 30/07/2024 10:37:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9092535514		74.481.011/0005-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	30/07/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409	CENTRO	17250-182	30/07/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	14991095667	SP		10:36:00

FATURA

001 05/08/2024 3.225,30								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.225,30	387,04	0,00	0,00	3.225,30

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.225,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA.	0-REMETENTE				67.423.152/0001-78

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	JUNDIAI	SP	407160902118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
521	LOX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO- CL2.2	28044000	000	6104	M3	521,0000	6,1906	3.225,30	3.225,30	387,04	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 141240225583383
Nr.Pedido: 004806 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 236.00. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

COMPROVANTE

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIR, 150
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213 009
JUNDIAI - SP
CNPJ: 67423152000178
IE: 407160902118
TEL: 551121368534

Pedido: 178175 Data: 29/07/2024	Hora: 13:52

Cliente: santa casa de bariri
Local: sp

Entrega Líquido

Produto: OXILIQ	
Nível Inicial: 1062.0 M3	Nível Final: 1583.0 M3
Pressão Inicial: 10.0	Pressão Final: 10.0
POL Inicial: 44.0	POL Final: 64.0
Total Transferido: 521.0 M3	

Nome Legível do Recebedor

_____

Documento do Recebedor

_____

Assinatura do Recebedor

_____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IBG

Certificado N°: 2100724

Certificado de Análise

Dados do carregamento

N° Frota: 332

Data do carregamento: 29/07/2024

Horário do carregamento: 01:30h

Número do Lote: 20240729OL01005

OXIGENIO LIQUIDO
O.E.: 037455
Lote: 20240729OL01005

Fabricado em: 29/07/2024
Validade: 02 anos.
Matriz: Jundiai

Oxigênio Líquido

O oxigênio refrigerado descrito abaixo foi testado e aprovado quanto ao atendimento das especificações.

Análise	Especificação IBG	Resultado	Metodologia de analise
Teor de Oxigênio	≥ 99,5 % v/v	99,7%	Paramagnética
Teor de H_2O	< 3 ppm	2,00	Análise Típica
Teor de CO_2	< 5 ppm	2,00	Análise Típica

Prazo de validade: 2 anos a partir da data de fabricação.

Observações

Aprovação

Data: 29/07/2024

Nome (por extenso): Ricardo Vieira dos Santos

Assinatura:

Método USP Farmacopeia Americana

CNPJ: 67.423.152/0001-78
IBG Indústria Brasileira de Gases LTDA
Av. Antonieta Piva Barranqueiros, 150 - Jundiaí - SP - CEP 13.212-000.
SAC IBG: (11) 4582-8534 / (11) 2136-8534

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

bradesco | **237-2** | **23793.36700 94212.000007 14007.080006 1 97990000322530**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 05/08/2024

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690- 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
30/07/2024	0000004967	DM	0	30/07/2024	009 / 42120000014- 3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		3.225,30

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque nº. do Banco — Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

bradesco | **237-2** | **23793.36700 94212.000007 14007.080006 1 97990000322530**

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 05/08/2024

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690- 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
30/07/2024	0000004967	DM	0	30/07/2024	009 / 42120000014- 3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		3.225,30

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....10,75
REF A NF E18-000004967 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 768 - IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0005-09

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: JOICE.MUNHOZ - 01-08-2024 15:55:16

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
ONU 1073- OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO CL-22				521	R$6,19	R$3.225,30

TOTAL: R$3.225,30

TERMOS E CONDIÇÕES DO FORNECEDOR:

OBSERVAÇÕES COMPRA DIRETA: COMPRA DE ACORDO COM CONTRATO. NF 4967