PRESTAÇÃO DE CONTAS
TCV 03/2023

ASSISTÊNCIA À SAÚDE

OFICIO 052/2023 R$ 829.000,00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 – BARIRI/SP

MARINA PREARO
DIRETORA ADMINISTRATIVA

Telefone (14) 3662-6522

SANTA CASA
BARIRI

AGOSTO 2023

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Ofício Financeiro Nº74 /2023

BARIRI 18 DE OUTUBRO DE 2023

Ref- Prestação de Contas Ref. Termo de Convênio Nº 03/2023 - Mês de Agosto/2023

Senhor Prefeito,

Vimos por meio deste encaminhar a V.Sr.ª a prestação de contas referente ao repasse 08/2023 do Termo de Convênio 03/2023.

Atenciosamente.

MARCO ANTÔNIO GALLO
Diretor Administrativo – Interino
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

Exmo. Sr.
ABELARDO MAURÍCIO MARTINS SIMÕES FILHO
Prefeito

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

DEMONSTRATIVO DE DESPESAS PARCIAL

Órgão Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI**
Tipo de Concessão: **Termo de Convênio nº 03/2023**
Lei Autorizadora: **LEI MUNICIPAL Nº 5.018/2021 e Lei Nº 5.187/2022**
Objeto: **MANUTENÇÃO ININTERRUPTA DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, ATRAVÉS DO PRONTO SOCORRO "MADELEINE MOUKARSEL AZAR".**
Mês/Exercício: **08/2023**
Entidade Beneficiária**: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**
CNPJ **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AVENIDA ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 – CENTRO – BARIRI/SP – CEP 17250-182**
Responsável pela Entidade: **MARINA PREARO – Diretora Administrativa**
Valor total recebido: **R$829.000,00**

1. DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS			
Finalidade da Despesa	**Especificação**	**Fornecedor**	**Valor**
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD	R$3.376,85
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	R$2.875,37
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOS	R$4.425,52
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE LTI	R$2.491,20
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE LTI	R$2.390,00
Materiais de Consumo	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDIC	R$3.550,20
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	R$1.156,15
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	R$2.007,10
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	R$2.227,90
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE LTI	R$1.367,33
Materiais de Consumo	MEDICAMENTOS	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	R$1,61
Outras Despesas	ASSOCIACAO DE FUNCIONARIOS	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DA STA	R$2.480,00
Outras Despesas	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE S.	R$1.537,00
Outras Despesas	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	SINDICATO DOS EMPREGADOS SERV DE S.	R$1.241,54
Produtos Alimentícios	PRODUTOS ALIMENTICIOS	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENT	R$241,00
Recursos Humanos	FOLHA DE PAGAMENTO	FOLHA DE PAGAMENTO	R$326.864,36
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	ALINE DRIGO PERIOTTO SERVIÇOS MEDIC	R$2.250,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	CEAD MED - SERVIÇOS MÉDICOS EM SAÚI	R$7.038,75
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	CLÍNICA MÉDICA CALIJURI LTDA	R$5.250,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	CLÍNICA MEDICA CASTRO NETO SS LTDA	R$5.631,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	CLÍNICA MÉDICA FRANCO LTDA	R$12.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	EDUARDO MOIOLI	R$1.800,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	EDSON MORETTI LTDA	R$1.407,75
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	FELIPE MARSILI PALANCA	R$15.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	FERNANDA CHAIN ROSSI	R$750,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	GABRIEL SEVERINO SERVIÇOS MÉDICOS	R$7.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	GSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R$11.965,87
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI	R$1.500,00

Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	HELDER OLIVEIRA SERVIÇOS MÉDICOS	R$7.500,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	HIGINO CLÍNICA MÉDICA LTDA	R$14.077,50
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MÉDICA L	R$7.038,75
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	MARIANE DESTRO CLÍNICA MÉDICA EIREL	R$3.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	MANUELA GIASANTE ANGELUCCI	R$750,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	MATHEUS SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA	R$26.250,00
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	MED CERTO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R$2.029,61
Serviços Médicos	HONORÁRIO MÉDICOS PRONTO S	SDT SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R$6.750,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	LUIZ GONZAGA GERLIN	R$9.186,41
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	GERLIN & FÉLIX MEDICINA E SAÚDE LTDA	R$10.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$8.541,26
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA	R$21.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	CLINICA ULTRAMED LTDA	R$21.116,25
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	CLÍNICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI	R$15.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	AMARANDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	R$7.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	SAMIR FARAH	R$9.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	CLÍNICA MÉDICA BARIMED LTDA ME	R$20.630,08
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	ALICE FURLAN DE ALMEIDA PRADO	R$5.000,00
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLOGIA FILH	R$2.346,25
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	ESX SERVIÇOS MEDICOS SOCIEDADE SIMP	R$2.346,25
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	MED CLINICA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS M	R$238,37
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	MED CLÍNICA FERRAZ LTDA	R$8.915,75
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGU	MOLINAR SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI	R$14.546,75
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS UNIDADE	CLÍNICA MÉDICA BARIMED LTDA ME	R$6.100,25
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS UNIDADE	GALLO E GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	R$12.200,50
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS UNIDADE	EDSON MORETTI LTDA	R$6.475,65
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS UNIDADE	UNICLIN BARIRI S/S LTDA	R$22.617,85
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS UNIDADE	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAÚDE	R$12.294,35
Serviços Médicos	HONORÁRIOS MÉDICOS UNIDADE	FELIPE MARSILI PALANCA	R$23.200,00
Tributos	FGTS	FGTS	R$34.581,56
Tributos	INSS	INSS + IRRF	R$41.341,02
Tributos	IRRF - PJ	IRRF PJ	R$4.295,78
Tributos	PIS / COFINS / CSLL	PIS / COFINS / CSLL	R$13.469,26

2. DEMONSTRATIVO RESUMIDO/ ESPECÍFICO DAS DESPESAS

Finalidade de Despesas	Valor
Gêneros Alimentícios	R$241,00
Material de Consumo	R$25.869,23
Outras Despesas	R$5.258,54
Recursos Humanos	R$326.864,36
Serviços Médicos	R$377.245,20
Tributos	R$93.687,62
TOTAL DOS INVESTIMENTOS	**R$829.165,95**
VALOR DO REPASSE	**R$829.000,00**
SALDO ANTERIOR	**R$0,00**
JUROS/APLICAÇÃO FINANCEIRA	**R$165,95**
SALDO FINAL	**R$0,00**

3. RELATÓRIO DE ATIVIDADES

No período de 01 de Agosto de 2.023 a 31 de Agosto de 2.023 foram atendidas 4917 pessoas, cuja origem foi predominantemente de Bariri 4632 atendimentos, seguido de Itaju 215 atendimentos e Boraceia 4 atendimentos, sendo que a cidade de Boracéia transferiu seu teto MAC assim como os serviços para o município de Pederneiras. Registram-se atendimentos de pessoas residentes em outras cidades do Estado e até mesmo de outros estados em menor frequência.

Buscamos quantificar os procedimentos realizados durante cada atendimento, ou seja, além da consulta médica inicial, quais os procedimentos decorrentes, tais como, exames complementares, administração de medicamentos e observação. O total é de 18.017 procedimentos, em média 3,66 procedimentos por pessoa atendida.

O relatório do qual foram extraídas tais informações é denominado INDICADORES - EXAMES E PROCEDIMENTOS – PERÍODO DE 01/08/2023 A 31/08/2023, demonstra a relação de exames e procedimentos e quais médicos solicitaram, assim como qual paciente foi atendindo. Por razões de proteção de dados não será anexado nesta prestação de contas, porém, poderá ser consultado pessoalmente em mídia digital no setor financeiro e administrativo a Entidade.

DEMONSTRATIVOS DE ATENDIMENTOS	
Número absoluto de Pessoas Atendidas no Pronto Socorro	4917
Munícipes de Bariri	4632
Munícipes de Itajú	215
Munícipes de Boracéia	4
Munícipes de outras cidades	66
Procedimentos realizados *	18.017
Média de Procedimento por pessoa atendida	3,664226154
*Procedimentos: Atendimento médico em Pronto Atendimento, Atendimento médico com observação até 24 horas, Exames laboratoriais, Administração de medicamentos. Raios X, Curativos, Eletrocardiograma, Cardiotoco.	

Bariri/SP, 18 de Outubro de 2023

MARCO ANTÔNIO GALLO
Diretor Administrativo – Interino
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 052/2023

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

VALOR SOLICITADO: R$ 829.000,00 (oitocentos e vinte e nove mil reais)

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

Atenciosamente,

Bariri, 28 de Julho de 2023.

Solicito:

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Defiro:

Luís Antônio Soares de Camargo
Diretor de Saúde (Interino)

Defiro:

Abelardo M.M. Simões Filho
Prefeito Municipal

Av. Cel. Antônio José da 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. 052/2023

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

VALOR SOLICITADO: R$ 829.000,00 (oitocentos e vinte e nove mil reais)

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

Atenciosamente,

Bariri, 28 de Julho de 2023.

Solicito:

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Defiro:

Luís Antônio Soares de Camargo
Diretor de Saúde (Interino)

Defiro:

Abelardo M.M. Simões Filho
Prefeito Municipal

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

NOVA CONTA Uso do Recurso em JULHO 2023 cheque + transferência B.B 23.680-2 convênio 03/2023 ASSIST. Á SAÚDE				
Data	*Valor*	*Ofício*	*Descrição de gasto do recurso*	*Meio de pagamento*
04.08.2023	**R$ 479.000,00**	**Ofício 052-2023 TCV 03/2023**	**RECEBIMENTO DO RECURSO PARCIAL**	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
14.08.2023	**R$ 250.000,00**	**RECEBIMENTO DO RECURSO PARCIAL**	**RECEBIMENTO DO RECURSO PARCIAL**	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
15.08.2023	**R$ 100.000,00**	**RECEBIMENTO DO RECURSO PARCIAL**	**RECEBIMENTO DO RECURSO PARCIAL**	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
04/08/2023	*R$ 326.864,36*	**Ofício 052-2023 TCV 03/2023**	*Folha de pagamento 07-2023*	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
07/08/2023	R$ 81.181,12	**Ofício 052-2023 TCV 03/2023**	IMPOSTOS 07-2023	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
10/08/2023	R$ 13.840,99	**Ofício 052-2023 TCV 03/2023**	Mat e Med da semana	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
11/08/2023	R$ 8.431,40	**Ofício 052-2023 TCV 03/2023**	Materias e medicamentos restante	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
15/08/2023	R$ 395.010,24	**Ofício 052-2023 TCV 03/2023**	Plantão de porta 07-2023 / Retaguarda / UTI	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
16/08/2023	R$ 3.836,23	**Ofício 052-2023 TCV 03/2023**	Materias e medicamentos parcial	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
25/08/2023	R$ 1,61	**Ofício 052-2023 TCV 03/2023**	Medmaster parcial 59.336	**transferência BB 0198-8 23.680-2**
				transferência BB 0198-8 23.680-2
TOTAL DISPONÍVEL	**-R$ 165,95**			
				R$ 829.000,00
			TOTAL UTILIZADO ATÉ O MOMENTO	**R$ 829.165,95**

	Assist. á Saúde	
entrada	R$	829.000,00
saída	R$	829.165,95
juros/aplicação	R$	165,95

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
004

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G337040809120841019
04/09/2023 08:17:39

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE
Período do extrato	08 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
27/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/08/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	295.927.817	479.000,00 C	
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
04/08/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.533.325.632	2.025,93 C	
				04/08 11:49 Pagamento rejeitado pelo P			
04/08/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.533.573.325	1.852,73 C	
				04/08 12:06 Pagamento rejeitado pelo P			
04/08/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.535.038.602	2.076,41 C	
				04/08 13:53 Conta do recebedor inexist			
04/08/2023		0000	13134	250 Folha de Pagamento	10.489	93.167,79 D	
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.401	1.941,78 D	
				04/08 11:19 ADRIANA APARECIDA MANA DE			
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.402	2.288,62 D	
				04/08 11:20 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZ			
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.403	2.824,84 D	
				04/08 11:21 ALICE CAROLINA FULANETO NU			
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.404	3.159,76 D	
				04/08 11:23 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOT			
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.405	1.360,34 D	
				04/08 11:24 ALINE ROBERTA DE CAMPOS			
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.406	234,57 D	
				04/08 11:25 AMANDA LETICIA SANCHES			
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.407	1.511,96 D	
				04/08 11:25 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI			
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.408	2.173,74 D	
				04/08 11:26 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI			
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.409	2.941,30 D	
				04/08 11:31 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA R			
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.410	2.754,44 D	
				04/08 11:32 ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA			
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.411	2.788,13 D	
				04/08 11:33 ANA MARIA DA SILVA			
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.412	1.497,33 D	
				04/08 11:33 ANA PAULA SPIGOLON			
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.413	3.891,23 D	
				04/08 11:34 ANGELICA BUSSADA MOCO			
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.414	2.438,31 D	
				04/08 11:35 ANGELICA TAISA GRAVA DOS S			
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.415	1.805,08 D	
				04/08 11:38 APARECIDA DE FATIMA CAMARG			
04/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.416	2.029,49 D	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 003/2023
002

			04/08 11:39 ARIANA DA SILVA COSTA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.417	3.693,79 D
			04/08 11:41 BRUNA QUEIROZ		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.418	3.232,14 D
			04/08 11:42 CELIA APARECIDA DALFITO CA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.419	2.149,13 D
			04/08 11:44 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.420	4.299,74 D
			04/08 11:44 CLAUDIA FERNANDA DE MELO		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.421	3.812,15 D
			04/08 11:45 CLAUDIO BREDA JUNIOR		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.422	5.062,22 D
			04/08 11:46 DAIANE CRISTINA POLI KEFRA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.423	2.734,33 D
			04/08 11:46 DAIANE MARIA GALLIS DE OLI		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.424	3.471,38 D
			04/08 11:47 DALVA CRISTINA DA SILVA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.425	4.691,67 D
			04/08 11:48 DANIELA FERNANDA BARRETO		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.426	1.432,70 D
			04/08 11:48 DEISE CRISTINA MAGALHAES F		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.427	2.025,93 D
			04/08 11:49 DILENE BUENO DA SILVA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.428	2.025,93 D
			04/08 11:49 DILENE BUENO DA SILVA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.429	1.698,29 D
			04/08 11:54 DORACI DE FATIMA CARMINATI		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.430	1.898,71 D
			04/08 11:55 EDNA GARCIA INACIO		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.431	5.437,08 D
			04/08 11:56 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.432	3.580,28 D
			04/08 11:56 ELISABETE APARECIDA AQUILA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.433	836,23 D
			04/08 11:57 ERIC WILLIAM DA ROCHA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.434	1.670,39 D
			04/08 11:58 EVA SIMONE DE LIMA MELLO		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.435	1.954,74 D
			04/08 11:58 FABIO APARECIDO LIRA BORGE		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.436	4.624,15 D
			04/08 11:59 FERNANDA APARECIDA JUNQUEI		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.437	2.306,54 D
			04/08 11:59 FRANCINE BANDEIRA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.438	2.435,32 D
			04/08 12:03 GABRIEL APARECIDO DE MOURA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.439	3.527,72 D
			04/08 12:04 GEIZELAINE FERNANDA BERTUC		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.440	2.437,05 D
			04/08 12:04 GIOVANA TRENTO VICCARI		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.441	5.556,24 D
			04/08 12:05 ISABELA CRISTINA BURATO		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.442	1.852,73 D
			04/08 12:06 IVANI DE SOUSA BUENO		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.443	1.852,73 D
			04/08 12:06 IVANI DE SOUSA BUENO		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.444	506,41 D
			04/08 12:07 IZAIRA QUERINO DA SILVA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.445	2.709,36 D
			04/08 12:08 JAIR DOS SANTOS		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.446	2.201,32 D
			04/08 12:09 JANAINA MODESTO DE ABREU P		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.447	924,50 D
			04/08 12:09 JAQUELINE APARECIDA SALVE		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.448	397,72 D
			04/08 12:10 JAQUELINE FERNANDA CANASSA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.449	2.054,37 D
			04/08 12:11 JESSICA FERNANDA DA SILVA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.450	1.964,57 D
			04/08 12:12 JESSICA ROBERTA MORENO		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.451	2.844,18 D
			04/08 12:13 JOSENILDO MACIEL DA SILVA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.452	80,97 D
			04/08 12:13 JULIANA REGINA RIBEIRO DA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.453	2.196,23 D
			04/08 12:14 JULIANE SIMPIONE		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.454	2.006,87 D
			04/08 12:16 JULIETE FERNANDA FADINI		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.455	4.035,24 D
			04/08 12:17 LARINE DE SOUSA LEONEL		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.456	2.408,89 D
			04/08 12:18 LARISSA CAROLINE BARBOSA		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.457	3.510,68 D
			04/08 12:19 LERIDA FRANCO FALCIONI		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.458	2.508,82 D
			04/08 12:20 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.459	2.412,53 D
			04/08 12:20 LUANA JULIA DOS SANTOS		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.460	5.000,64 D
			04/08 12:21 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.461	1.363,60 D
			04/08 12:21 LUZIA APARECIDA DE PAULI		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.462	1.995,10 D
			04/08 12:22 LUZIA VIEIRA ROVARI		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.463	1.933,55 D
			04/08 13:42 MARCIA COLOMBO ANTONELLI		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.464	4.990,09 D
			04/08 13:43 MARCOS ANDRE DE JESUS SCIP		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.465	3.211,01 D
			04/08 13:44 MARIA ALICE AMBROZIO DA SI		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.466	1.300,05 D
			04/08 13:44 MARIA APARECIDA PINHEIRO P		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.467	2.757,10 D
			04/08 13:45 MARIA HELOISA PULTRINI DOS		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.468	2.735,83 D
			04/08 13:46 MARIA LUCILENE MACCORIN DE		
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.469	2.453,45 D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
903

			04/08 13:46 MARIA ROSA DOS SANTOS			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.470	2.470,99 D	
			04/08 13:47 MARINALVA FERREIRA COLOMBO			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.471	2.562,81 D	
			04/08 13:48 MELISSA KARINE BISSI DA LU			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.472	2.075,41 D	
			04/08 13:49 NAIARA GIMENES			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.473	3.456,59 D	
			04/08 13:49 PAMELA LOPES			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.474	2.568,81 D	
			04/08 13:52 PAULO SERGIO COSTA DAS VIR			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.475	2.076,41 D	
			04/08 13:53 PRISCILA FERREIRA DE ALMEI			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.476	2.076,41 D	
			04/08 13:53 PRISCILA FERREIRA DE ALMEI			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.477	218,13 D	
			04/08 13:54 RAFAELI KAROLINE GONCALVES			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.478	1.956,99 D	
			04/08 13:54 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.479	2.428,78 D	
			04/08 13:55 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.480	2.216,78 D	
			04/08 13:56 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUI			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.481	3.269,26 D	
			04/08 13:57 SAMILE DOS SANTOS FRANCA			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.482	1.947,31 D	
			04/08 13:57 SANDRA LUIZA DE JESUS			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.483	40,42 D	
			04/08 13:58 SILMARA CRISTINA DE ALMEID			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.484	4.674,48 D	
			04/08 13:59 SILMARA CRISTINA DO PRADO			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.485	3.854,50 D	
			04/08 13:59 SIMONE FERNANDA CORRADINI			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.486	3.114,06 D	
			04/08 14:00 SONIA CRISTIANE MOREIRA RE			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.487	2.209,37 D	
			04/08 14:01 SUELI APARECIDA VITORIO			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.488	2.824,44 D	
			04/08 14:02 TAINA LUANA DA SILVA CHIQU			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.489	5.787,60 D	
			04/08 14:03 TAMIRES DE OLIVEIRA			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.490	1.991,09 D	
			04/08 14:04 TAMIRES VIVIANE DE LIMA			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.491	1.978,13 D	
			04/08 14:04 TATIANA APARECIDA CAMPOS D			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.492	3.283,43 D	
			04/08 14:05 TATIANA RUGGERI			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.493	369,47 D	
			04/08 14:06 VERA PEREIRA DE JESUS			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.494	1.668,15 D	
			04/08 14:06 VERONICA SABRINA VICENTE F			
04/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	80.495	2.088,51 D	152.135,64 C
			04/08 14:07 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE			

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
004

07/08/2023		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	1.900.917.284.737	70.500,00 D	
07/08/2023		0000	13105	375 Impostos	80.701	34.581,56 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	80.702	2.480,00 D	
				07/08 15:47 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA			
07/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.703	1.241,54 D	
				SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU			
07/08/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	80.704	1.537,00 D	
				SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU			
07/08/2023		0000	13105	375 Impostos	80.705	41.341,02 D	454,52 C
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
10/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	2.875,37 D	
				10/08 15:38 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
10/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.156,15 D	
				10/08 15:41 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
10/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	2.007,10 D	
				10/08 15:42 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
10/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	3.376,85 D	
				10/08 15:37 C C RI 00044690238000161			
10/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	4.425,52 D	
				10/08 15:39 DIMASTER COM P HOSP			
10/08/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	13.500,00 C	
10/08/2023	11/08/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.900.917.284.737	18,09 C	131,62 C
11/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.390,00 D	
				11/08 10:55 C C RI 00044690238000161			
11/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.491,20 D	
				11/08 10:55 C C RI 00044690238000161			
11/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	3.550,20 D	
				11/08 10:53 FUTURA C DE P M E HO			
11/08/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	8.500,00 C	200,22 C
14/08/2023		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	250.000,00 C	250.200,22 C
				14/08 10:51 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
11/08/2023	14/08/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.900.917.284.737	15,30 C	250.215,52 C
15/08/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	297.215.626	100.000,00 C	
				104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA			
15/08/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	4.626.066.475	2.250,00 C	
				15/08 11:10 Pagamento rejeitado pelo P			
15/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.189.000.040.671	7.038,75 D	
				15/08 11:41 JONAS R A M LTDA			
15/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.013.929	21.116,25 D	
				15/08 13:53 CLINICA ULTRAMED LTDA			
15/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.018.185	12.000,00 D	
				15/08 11:24 CLINICA M C & FRANCO LTD			
15/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.476	22.617,85 D	
				15/08 14:57 UNICLIN - BARIRI S-S LTD			
15/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.706	9.186,41 D	
				15/08 13:49 LUIS GONZAGA GERLIN			
15/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	20.630,08 D	
				15/08 14:00 CLINICA M B LTDA			
15/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	6.100,25 D	
				15/08 14:30 CLINICA M B LTDA			
15/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.539	15.000,00 D	
				15/08 13:54 CLINICA M M M LTDA			

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/10/23
005

15/08/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.555	8.541,26 D
			15/08 13:50 J. F S MEDICOS LTDA		
15/08/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.601	10.000,00 D
			15/08 13:50 GERLIN F E M SAUDE LTDA		
15/08/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.621	21.000,00 D
			15/08 13:51 VACCARELLI V LTDA		
15/08/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.733	5.250,00 D
			15/08 11:13 CLINICA M C LTDA		
15/08/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.025.602	750,00 D
			15/08 11:33 FERNANDA CHAIN ROSSI		
15/08/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	550.505.000.036.919	750,00 D
			15/08 11:45 MANUELA G ANGELUCCI		
15/08/2023	0198	99015	470 Transferência enviada	556.576.000.013.870	14.077,50 D
			15/08 11:41 HIGINO - C M LTDA		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.501	2.250,00 D
			15/08 11:10 ALINE DRIGO PERIOTO SERVIC		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.502	2.250,00 D
			15/08 11:11 ALINE DRIGO PERIOTO SERVIC		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.503	7.038,75 D
			15/08 11:12 CEAD MED SERV MED EM SAUDE		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.504	5.631,00 D
			15/08 11:23 CLINICA MEDICA CASTRO NETO		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.505	1.800,00 D
			15/08 11:25 EDUARDO MOIOLI		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.506	1.407,75 D
			15/08 11:26 EDSON MORETTI LTDA		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.507	15.000,00 D
			15/08 11:33 FELIPE MARSILI PALANCA ME		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.508	7.500,00 D
			15/08 11:35 GABRIEL SEVERINO SERVICOS		
15/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	81.509	11.965,87 D
			748 3009 048401078000144 GSA SERVICOS		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.510	1.500,00 D
			15/08 11:38 GABRIELA PILOTTO PERES MOR		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.511	7.500,00 D
			15/08 11:39 HELDER OLIVEIRA SERVICOS M		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.512	3.000,00 D
			15/08 11:44 MARIANE DESTRO CLINICA MED		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.513	26.250,00 D
			15/08 11:47 MATHEUS SERVICOS DE SAUDE		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.514	2.029,61 D
			15/08 11:47 MED CERTO SERVICOS MEDICOS		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.515	6.750,00 D
			15/08 11:48 SDT SERVICOS MEDICOS LTDA		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.516	7.000,00 D
			15/08 13:55 AMARANDES - SERVICOS MEDIC		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.517	9.000,00 D
			15/08 13:59 FARAH ORTOPEDIA		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.518	5.000,00 D
			15/08 14:02 ALICE FURLAN DE ALMEIDA PR		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.519	2.346,25 D
			15/08 14:09 CLINICA MEDICA E ANESTESIO		
15/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.520	2.346,25 D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
06

				15/08 14:11 ESX SERVICOS MEDICOS SOCIE			
15/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.521	238,37 D	
				15/08 14:17 MED CLINICA PRESTACAO DE S			
15/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.522	8.915,75 D	
				15/08 14:19 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
15/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.523	14.546,75 D	
				15/08 14:24 MOLINAR SERVICOS MEDICOS L			
15/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.524	12.200,50 D	
				15/08 14:49 GALLO GALLO SERVICOS MEDI			
15/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.525	6.475,65 D	
				15/08 14:55 EDSON MORETTI LTDA			
15/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.526	12.294,35 D	
				15/08 14:58 NILZA MARA E GISELLE ANDRE			
15/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.527	23.200,00 D	
				15/08 14:59 FELIPE MARSILI PALANCA ME			
15/08/2023		0000	13105	375 Impostos	81.528	13.469,26 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/08/2023		0000	13105	375 Impostos	81.529	4.295,78 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS			
15/08/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	45.000,00 C	
15/08/2023	16/08/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.900.917.284.737	121,50 C	326,78 C
16/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	2.227,90 D	
				16/08 12:10 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
16/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.363.151	241,00 D	
				16/08 12:08 HUMANA 00044690238000161			
16/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.367,33 D	
				16/08 12:12 C C RI 00044690238000161			
16/08/2023		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	3.500,00 C	
16/08/2023	17/08/2023	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.900.917.284.737	11,06 C	1,61 C
25/08/2023		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1,61 D	0,00 C
				25/08 11:58 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
31/08/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Aceita Pix? Adote a opcao favorita dos clientes e receba as vendas em tempo real. Cadastre sua chave Pix PJ no BB Digital, App ou agencias.

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/4023

007

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/07/2023 A 31/07/2023 PAG: 0001

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN CPF: 304.048.508-39	033006460000710023300	1.941,78
000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO CPF: 383.973.118-66	033034230000010827725	2.288,62
000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA CPF: 296.288.558-67	033006460000600086585	2.682,73
000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO CPF: 091.652.598-82	03300646000010114625	3.308,54
000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B CPF: 369.040.618-80	033006460000710023513	2.824,84
000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO CPF: 302.180.088-21	03300646000710024095	3.159,76
000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS CPF: 383.973.018-01	033006460000710024105	1.819,30
000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS CPF: 360.711.258-47	033045140000010191248	1.360,34
000306165-ALINE SOARES ROCCO CPF: 299.989.788-07	033006460000010122086	986,86
000305928-AMANDA LETICIA SANCHES CPF: 387.502.508-33	03300646000010137327	234,57
000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI CPF: 322.789.388-60	033006460000710024112	1.511,96
000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI CPF: 424.065.178-61	03300646000010142864	2.173,74
000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI CPF: 290.386.788-78	033006460000710024253	2.941,30
000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO CPF: 145.639.808-38	03300646000010168033	2.378,54
000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA CPF: 000.280.804-83	03300646000010141492	2.754,44
000305600-ANA MARIA SILVA CPF: 038.314.208-31	03300646000010123427	2.788,13
000305881-ANA PAULA SPIGOLON CPF: 290.840.848-10	033006460000010126499	1.497,33
000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO CPF: 325.716.468-85	03300646000710023544	3.891,23
000305915-ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO CPF: 298.264.158-55	033006460000010168404	1.729,16
000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS CPF: 361.219.638-32	033034230000010911459	2.438,31
000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO CPF: 067.944.828-43	033006460000710023159	1.805,08
000306045-ARIANA DA SILVA COSTA CPF: 335.470.298-21	03300646000010161555	2.029,49
000305919-BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI CPF: 796.969.888-34	033006460000010169041	2.114,44
000306134-BRUNA QUEIROZ CPF: 369.222.798-16	033034230000010876066	3.693,79
000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA CPF: 465.039.228-41	033006460000010111244	1.251,39
000306030-CAROLINA MOSCONI CPF: 435.865.748-60	03300646000010110566 Conta Salário	1.696,85
000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO CPF: 161.778.088-08	033006460000710024143	3.232,14
000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA CPF: 247.781.198-35	03300646000710023496	2.149,13

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 03/2023

08

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/07/2023 A 31/07/2023 PAG: 0002

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305973-CLAUDIA FERNANDA DE MELO CPF: 392.381.928-55	033006460000010111385	4.299,74
000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR CPF: 038.315.208-95	033006460000010123032	3.812,15
000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS CPF: 352.335.128-66	033006460000010111048	5.062,22
000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA CPF: 299.199.708-75	03300646000710023197	2.734,33
000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA CPF: 277.454.128-03	033006460000710024181	3.471,38
000306056-DANIELA FERNANDA BARRETO CPF: 280.005.488-36	033000300000010414263	4.691,67
000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO CPF: 321.816.648-97	033006460000010115987	2.409,90
000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE CPF: 274.592.718-37	03300646000710023805	1.432,70
000305620-DILENE BUENO DA SILVA CPF: 262.468.798-02	033006460000710023702	2.025,93
000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR CPF: 072.275.308-09	03300646000710023348	1.698,29
000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA CPF: 116.893.338-20	033006460000010189252	1.545,64
000305921-EDNA GARCIA INACIO CPF: 180.887.058-19	03300646000710023551	1.898,71
000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE CPF: 313.225.408-88	033034230000010037072	5.437,08
000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA CPF: 268.857.668-28	033006460000010184680	3.580,28
000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA CPF: 337.680.828-73	033006460000010102435	836,23
000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO CPF: 335.446.618-96	03300646000710023829	1.670,39
000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS CPF: 279.273.808-18	033006460000710023173	1.954,74
000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA CPF: 437.799.688-60	033002790000010213373	4.624,15
000305851-FRANCINE BANDEIRA CPF: 351.472.868-29	033006460000010113590	2.306,54
000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA CPF: 396.670.418-83	033000300000010330985	2.435,32
000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI CPF: 351.206.628-38	033006460000710023434	3.527,72
000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI CPF: 363.909.138-85	03300646000710023331	2.437,05
000305654-ISABELA CRISTINA BURATO CPF: 367.805.288-62	033006460000710023465	5.556,24
000305960-IVANI DE SOUSA BUENO CPF: 351.110.648-69	03300646000010145616	1.852,73
000305603-IZAIRA QUERINO DA SILVA CPF: 267.774.518-62	033006460000710023850	506,41
000305602-IZILDA APARECIDA GARCIA CPF: 082.921.108-01	03300646000010166787	184,42
000305583-JAIR DOS SANTOS CPF: 253.953.038-98	033006460000010167661	2.709,36
000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO CPF: 301.557.268-70	03300646000710023874	2.201,32

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

209

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/07/2023 A 31/07/2023 PAG: 0003

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.			
000305672	JAQUELINE APARECIDA SALVE CPF: 276.355.088-65	033006460000710023441	924,50
000305925	JAQUELINE FERNANDA CANASSA CPF: 307.590.518-60	033006460000010122763	397,72
000305640	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE CPF: 410.959.478-26	033006460000710024167	2.054,37
000305668	JESSICA ROBERTA MORENO CPF: 312.005.608-17	033006460000710023898	1.964,57
000306139	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ CPF: 342.122.938-46	033006460000010177103	983,11
000306095	JOSENILDO MACIEL DA SILVA CPF: 013.918.045-11	033006460000710024813	2.844,18
000305892	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA CPF: 348.113.778-85	033006460000010127342	516,02
000305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA CPF: 131.942.808-80	033006460000710023908	1.844,38
000305825	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ CPF: 349.814.788-95	033006460000710023623	80,97
000306091	JULIANE SIMPIONE CPF: 333.288.528-67	033006460000010168174	2.196,23
000305680	JULIETE FERNANDA FADINI CPF: 281.239.228-25	033006460000710023616	2.006,87
000306147	KELI CRISTINA PODANOSCHI CPF: 275.912.138-06	033006460000010117491	5.225,55
000306148	LARINE DE SOUSA LEONEL CPF: 426.546.238-31	033006460000010105153	4.035,24
000305961	LARISSA CAROLINE BARBOSA CPF: 337.478.288-41	033006460000010145568	2.408,89
000306084	LERIDA FRANCO FALCIONI CPF: 274.340.318-75	033006460000010225355	3.510,68
000306097	LIA PAULA BOLLINI CPF: 391.675.498-02	033006460000010168143	6.584,05
000305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI CPF: 287.851.028-30	033006460000010122828	2.508,82
000306086	LUANA JULIA DOS SANTOS CPF: 466.034.038-46	033006460000010166732	2.412,53
000305641	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA CPF: 289.354.458-43	033006460000010167025	3.408,68
000305580	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU CPF: 116.102.238-45	033006460000710023733	5.000,64
000306037	LUZIA APARECIDA DE PAULI CPF: 061.760.958-67	033006460000010161603	1.363,60
000305571	LUZIA VIEIRA ROVARI CPF: 252.879.838-59	033006460000710023960	1.995,10
000305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI CPF: 158.230.228-67	033034230000710121806	1.933,55
000305930	MARCIA DE PAULI CPF: 180.886.878-10	033006460000010122866	5.031,46
000306155	MARCOS ANDRE DE JESUS SCIRIONI CPF: 263.438.678-80	030010223810	4.990,09
000305623	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA CPF: 058.449.738-52	033006460000010167063	3.211,01
000305596	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE CPF: 068.123.368-07	033006460000710024002	1.300,65
000306149	MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI CPF: 325.032.988-69	033006460000010185715	2.062,58

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 036/23

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS CPF: 468.165.998-37	033006460000010139972	2.757,10
000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES CPF: 384.504.548-59	033006460000710023654	2.735,83
000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS CPF: 278.059.458-61	033000300000010369730	2.453,45
000306157-MARINA PREARO CPF: 032.006.341-03	033006460000010081893	7.437,59
000305569-MARINALVA FERREIRA COLOMBO CPF: 126.907.428-88	033006460000710024019	2.470,99
000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ CPF: 325.024.698-05	033006460000010153572	2.562,81
000306129-NAIARA GIMENES CPF: 450.113.358-95	033006460000010175228	2.075,41
000306021-NELI APARECIDA DO NASCIMENTO CPF: 096.340.548-97	033006460000010166938	793,29
000305957-PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO CPF: 388.161.028-61	033006460000010123111	1.179,43
000306127-PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	033006460000010174179	3.456,59
000306018-PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS CPF: 284.753.918-26	033006460000010156197	2.568,81
000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA CPF: 322.690.258-06	033006460000010035689	2.076,41
000305991-RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA CPF: 096.129.419-12	033006460000010167465	218,13
000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO CPF: 035.862.698-62	033006460000710028910	2.163,10
000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA CPF: 381.452.348-24	033006460000010166811	1.956,99
000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO CPF: 267.339.858-96	033034230000010842223	2.428,78
000306163-RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO CPF: 102.932.714-96	033034230000010848432	2.216,78
000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA CPF: 412.443.098-18	033045290000010169887	3.269,26
000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS CPF: 204.131.378-13	033006460000010189685	1.947,31
000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI CPF: 696.344.834-53	033006460000710023726	3.228,81
000305926-SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO CPF: 188.534.058-30	033006460000010122945	40,32
000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI CPF: 355.861.398-80	033006460000710041296	4.674,48
000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES CPF: 191.533.718-60	033006460000010150919	8.288,62
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 339.201.278-54	033006460000710023393	3.854,50
000305684-SOLANGE APARECIDA GARCIA CPF: 264.241.168-00	033006460000710023719	2.318,16
000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO CPF: 255.467.628-37	033006460000710023379	3.114,06
000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 142.217.078-01	033006460000710024088	2.521,05
000306093-SUELI APARECIDA VITORIO CPF: 191.008.658-42	033006460000010167898	2.209,37

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 93/2023
011

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/07/2023 A 31/07/2023 PAG: 0005

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
033 Banco Santander (Brasil) S.A.		
000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA CPF: 438.907.168-81	033006460000710024590	2.824,44
000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50	033006460000710023537	5.787,60
000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09	033006460000010131565	1.991,09
000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS CPF: 370.504.288-25	033006460000010169182	1.978,13
000305643-TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78	033006460000710023771	3.283,43
000306142-TELMA GOMES DE JESUS CPF: 247.100.318-43	033034230000010962675	6.022,65
000306158-VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA CPF: 303.902.668-25	033006460000010042021	7.551,72
000306113-VERA PEREIRA DE JESUS CPF: 254.144.568-79	033006460000010169151	369,47
000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA CPF: 401.907.278-70	033006460000010166770	1.668,15
000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI CPF: 299.248.328-17	033006460000010113394	2.088,51
	TOTAL DO BANCO===>	**326.864,36**
	TOTAL GERAL===>	**326.864,36**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
012

Folha de Pagamento JULHO-2023

	Nome	CPF		Ag	C.C.	Valor
1	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	304.048.508-39	Santander 033	0646	01012218-9	R$ 1.941,78
2	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	383.973.118-66	Santander 033	3423	01082772-5	R$ 2.288,62
3	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	369.040.618-80	Santander 033	0646	01012239-2	R$ 2.824,84
4	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	302.180.088-21	Santander 033	0646	01012297-6	R$ 3.159,76
5	ALINE ROBERTA DE CAMPOS	360.711.258-47	Santander 033	0646	01013438-6	R$ 1.360,34
6	AMANDA LETICIA SANCHES	387.502.508-33	Santander 033	0646	01013732-7	R$ 234,57
7	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	322.789.388-60	Santander 033	0646	01012299-0	R$ 1.511,96
8	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	424.065.178-61	Santander 033	0646	01014286-4	R$ 2.173,74
9	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	290.386.788-78	Santander 033	0646	01012313-5	R$ 2.941,30
10	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	000.280.804-83	Santander 033	0646	01014149-2	R$ 2.754,44
11	ANA MARIA SILVA DE PAULA	038.314.208-31	Santander 033	0646	01012342-7	R$ 2.788,13
12	ANA PAULA SPIGOLON	290.840.848-10	Santander 033	0646	01012649-9	R$ 1.497,33
13	ANGELICA BUSSADA MOCO	325.716.468-85	Santander 033	0646	01012242-6	R$ 3.891,23
14	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	361.219.638-32	Santander 033	3423	01091145-9	R$ 2.438,31
15	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	067.944.828-43	Santander 033	0646	01012203-1	R$ 1.805,08
16	ARIANA DA SILVA COSTA	335.470.298-21	Santander 033	0646	01016155-5	R$ 2.029,49
17	BRUNA QUEIROZ	369.222.798-16	Santander 033	3423	01087606-6	R$ 3.693,79
18	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	161.778.088-08	Santander 033	0646	01012302-5	R$ 3.232,14
19	CLAUDIA DA SILVA S. GABIA	247.781.198-35	Santander 033	0646	01012237-8	R$ 2.149,13
20	CLAUDIA FERNANDA DE MELO	392.381.928-55	Santander 033	0646	01011138-5	R$ 4.299,74
21	CLAUDIO BREDA JUNIOR	038.315.208-95	Santander 033	0646	01012303-2	R$ 3.812,15
22	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	352.335.128-66	Santander 033	0646	01011104-8	R$ 5.062,22
23	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	299.199.708-75	Santander 033	0646	01012207-9	R$ 2.734,33
24	DALVA CRISTINA DA SILVA	277.454.128-03	Santander 033	0646	01012306-3	R$ 3.471,38
25	DANIELA FERNANDA BARRETO	280.005.488-36	Santander 033	0030	01041426-3	R$ 4.691,67
26	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	274.592.718-37	Santander 033	0646	01012268-4	R$ 1.432,70
27	DILENE BUENO DA SILVA	262.468.798-02	Santander 033	0646	01012258-1	R$ 2.025,93
28	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	072.275.308-09	Santander 033	0646	01012222-0	R$ 1.698,29
29	EDNA GARCIA INACIO	180.887.058-19	Santander 033	0646	01012243-3	R$ 1.898,71
30	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	313.225.408-88	Santander 033	3423	01003707-2	R$ 5.437,08
31	ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	268.857.668-28	Santander 033	0646	01018468-0	R$ 3.580,28
32	ERIC WILLIAN DA ROCHA	337.680.828-73	Santander 033	0646	01010243-5	R$ 836,23
33	EVA SIMONE DE LIMA MELLO	335.446.618-96	Santander 033	0646	01012270-1	R$ 1.670,39
34	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	279.273.808-18	Santander 033	0646	01012205-5	R$ 1.954,74
35	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	437.799.688-60	Santander 033	0279	01021337-3	R$ 4.624,15
36	FRANCINE BANDEIRA	351.472.868-29	Santander 033	0646	01011359-0	R$ 2.306,54
37	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	396.670.418-83	Santander 033	0030	01033098-5	R$ 2.435,32
38	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	351.206.628-38	Santander 033	0646	01012231-6	R$ 3.527,72
39	GIOVANA TRENTO VICCARI	363.909.138-85	Santander 033	0646	01012221-3	R$ 2.437,05
40	ISABELA CRISTINA BURATO	367.805.288-62	Santander 033	0646	01012234-7	R$ 5.556,24
41	IVANI DE SOUSA BUENO	351.110.648-69	Santander 033	0646	01014561-6	R$ 1.852,73
42	IZAIRA QUERINO DA SILVA	267.774.518-62	Santander 033	0646	01012273-2	R$ 506,41
43	JAIR DOS SANTOS	253.953.038-98	Santander 033	0646	01016766-1	R$ 2.709,36
44	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	301.557.268-70	Santander 033	0646	01012275-6	R$ 2.201,32
45	JAQUELINE APARECIDA SALVE	276.355.088-65	Santander 033	0646	01012232-3	R$ 924,50
46	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	307.590.518-60	Santander 033	0646	01012276-3	R$ 397,72
47	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	410.959.478-26	Santander 033	0646	01011335-6	R$ 2.054,37
48	JESSICA ROBERTA MORENO	312.005.608-17	Santander 033	0646	01012277-0	R$ 1.964,57
49	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	013.918.045-11	Santander 033	0646	01016969-4	R$ 2.844,18
50	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	349.814.788-95	Santander 033	0646	01012250-5	R$ 80,97
51	JULIANE SIMPIONE	333.288.528-67	Santander 033	0646	01016817-4	R$ 2.196,23
52	JULIETE FERNANDA FADINI	281.239.228-25	Santander 033	0646	01012249-5	R$ 2.006,87
53	LARINE LEONEL DE SOUZA	426.546.238-31	Santander 033	0646	01010515-3	R$ 4.035,24
54	LARISSA CAROLINE BARBOSA	337.478.288-41	Santander 033	0646	01014556-8	R$ 2.408,89
55	LERIDA FRANCO FALCIONI	274.340.318-75	Santander 033	0030	01022535-5	R$ 3.510,68
56	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	287.851.028-30	Santander 033	0646	01012282-8	R$ 2.508,82
57	LUANA JULIA DOS SANTOS	466.034.038-46	Santander 033	0646	01016673-2	R$ 2.412,53
58	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	116.102.238-45	Santander 033	0646	01012261-5	R$ 5.000,64
59	LUZIA APARECIDA DE PAULI	061.760.958-67	Santander 033	0646	01016160-3	R$ 1.363,60
60	LUZIA VIEIRA ROVARI	252.879.838-59	Santander 033	0646	01012284-2	R$ 1.995,10
61	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	158.230.228-67	Santander 033	3423	01084075-7	R$ 1.933,55
62	MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	263.438.678-80	Santander 033	0030	01022381-0	R$ 4.990,09
63	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	058.449.738-52	Santander 033	0646	01016706-3	R$ 3.211,01
64	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	068.123.368-07	Santander 033	0646	01012288-0	R$ 1.300,05
65	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	468.165.998-37	Santander 033	0646	01013997-2	R$ 2.757,10
66	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	384.504.548-59	Santander 033	0646	01012253-6	R$ 2.735,83
67	MARIA ROSA DOS SANTOS	278.059.458-61	Santander 033	0030	01036973-0	R$ 2.453,45
68	MARINALVA FERREIRA COLOMBO	126.907.428-88	Santander 033	0646	01012289-7	R$ 2.470,99
69	MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	325.024.698-05	Santander 033	0646	01015357-2	R$ 2.562,81

TERMO DE CONVÊNIO
Fls. nº

TCV 03/2023
013

70	NAIARA GIMENES	450.113.358.95	Santander 033	0646	01017522-8	R$	2.075,41
71	PAMELA LOPES	425.542.048-37	Santander 033	0646	01017417-9	R$	3.456,59
72	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS	284.753.918-26	Santander 033	0646	01015619-7	R$	2.568,81
73	PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	322.690.258-06	Santander 033	0646	01003568-9	R$	2.076,41
74	RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	096.129.419-12	Santander 033	0646	01016910-6	R$	218,13
75	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	381.452.348-24	Santander 033	0646	01016681-1	R$	1.956,99
76	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	267.339.858-96	Santander 033	3423	01084222-3	R$	2.428,78
77	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	102.932.714-96	Santander 033	3423	01084843-2	R$	2.216,78
78	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	412.443.098-18	Santander 033	0646	01016602-4	R$	3.269,26
79	SANDRA LUIZA DE JESUS	204.131.378-13	Santander 033	0646	01018968-5	R$	1.947,31
80	SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO	188.534.058-30	Santander 033	0646	01012294-5	R$	40,42
81	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	355.861.398-80	Santander 033	0646	01015637-9	R$	4.674,48
82	SIMONE FERNANDA CORRADINI	339.201.278-54	Santander 033	0646	01016663-9	R$	3.854,50
83	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	255.467.628-37	Santander 033	0030	01023082-3	R$	3.114,06
84	SUELI APARECIDA VITORIO	191.008.658-42	Santander 033	0646	01016789-8	R$	2.209,37
85	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	438.907.168-81	Santander 033	0646	01012344-1	R$	2.824,44
86	TAMIRES DE OLIVEIRA	382.885.278-50	Santander 033	0646	01008096-4	R$	5.787,60
87	TAMIRES VIVIANE DE LIMA	374.639.418-09	Santander 033	0646	01013156-5	R$	1.991,09
88	TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	370.504.288-25	Santander 033	0646	01016918-2	R$	1.978,13
89	TATIANA RUGGERI	304.951.738-78	Santander 033	0646	01012265-3	R$	3.283,43
90	VERA PEREIRA DE JESUS	254.144.568-79	Santander 033	0646	01016915-1	R$	369,47
91	VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	401.907.278-70	Santander 033	0646	01016677-0	R$	1.668,15
92	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	299.248.328-17	Santander 033	0646	01011339-4	R$	2.088,51
	TOTAL					R$	233.696,57

R$ 326.864,36

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

014

Folha de Pagamento JULHO-2023

	BANCO DO BRASIL						
	Nome	CPF		Ag	C.C.	Valor	
1	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	296.288.558-67	B.B.001	0198-8	23655-1	R$	2.682,73
2	ALFREDO CARLOS DE CASTRO	091.652.598-82	B.B.001	0198-8	26238-2	R$	3.308,54
3	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	383.973.018-01	B.B.001	0198-8	26288-9	R$	1.819,30
4	ALINE SOARES ROCCO	299.989.788-07	B.B.001	0198-8	26300-1	R$	986,86
5	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	145.639.808-38	B.B.001	0198-8	116245-4	R$	2.378,54
6	ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO	298.264.158-55	B.B.001	0198-8	110342-3	R$	3.729,16
7	BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	796.969.888-34	B.B.001	0198-8	26228-5	R$	2.114,44
8	CAROLINA FOLIENE GABIA	465.039.228-41	B.B.001	0198-8	26311-7	R$	1.251,39
9	CAROLINA MOSCONI	435.865.748-60	B.B.001	0198-8	26286-2	R$	3.596,35
10	DANIELE GONÇALVES ALEXANDRINO	321.816.648-97	B.B.001	0198-8	108584-0	R$	2.409,90
11	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	116.893.338-20	B.B.001	0198-8	5682-0	R$	1.545,64
12	IZILDA APARECIDA GARCIA	082.921.108-01	B.B.001	0198-8	26331-1	R$	184,42
13	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	342.122.938-46	B.B.001	0027-2	106672-2	R$	983,11
14	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	348.113.778-85	B.B.001	0198-8	26304-4	R$	516,02
15	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	131.942.808-80	B.B.001	0198-8	26241-2	R$	1.844,38
16	KELI CRISTINA PADANOSCHI	275.912.138-06	B.B.001	0198-8	26229-3	R$	5.225,55
17	LIA PAULA BOLLINI	391.675.498-02	B.B.001	0198-8	26278-1	R$	6.584,05
18	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	289.354.458-43	B.B.001	0198-8	13719-7	R$	3.408,68
19	MARCIA DE PAULI	180.886.878-10	B.B.001	0198-8	26298-6	R$	5.031,46
20	MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	325.032.988-69	B.B.001	0198-8	26218-8	R$	2.062,58
21	MARINA PREARO	032.006.341-03	B.B.001	0198-8	26306-0	R$	7.437,59
22	NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	096.340.548-97	B.B.001	0198-8	13707-3	R$	793,29
23	PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	388.161.028-61	B.B.001	0198-8	26219-6	R$	1.179,43
24	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	035.862.698-62	B.B.001	0198-8	26252-8	R$	2.163,10
25	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	696.344.834-53	B.B.001	0198-8	26226-9	R$	3.228,81
26	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	191.533.718-60	B.B.001	0198-8	26232-3	R$	8.288,32
27	SOLANGE APARECIDA GARCIA	264.241.168-00	B.B.001	0198-8	26322-2	R$	2.318,16
28	SONIA MARIA GENARO PICCO	142.217.078-01	B.B.001	0198-8	112675-X	R$	2.521,62
29	TELMA GOMES DE JESUS	247.100.318-43	B.B.001	0027-2	66745-5	R$	6.022,65
30	VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA	303.902.668-25	B.B.001	0198-8	26264-1	R$	7.551,72
	TOTAL					R$	93.167,79

R$ 326.864,36

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
015

Folha de Pagamento JULHO-2023

	BANCO DO BRASIL		
	Nome	CPF	
1	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	296.288.558-67	B.B.001
2	ALFREDO CARLOS DE CASTRO	091.652.598-82	B.B.001
3	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	383.973.018-01	B.B.001
4	ALINE SOARES ROCCO	299.989.788-07	B.B.001
5	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	145.639.808-38	B.B.001
6	ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO	298.264.158-55	B.B.001
7	BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	796.969.888-34	B.B.001
8	CAROLINA FOLIENE GABIA	465.039.228-41	B.B.001
9	CAROLINA MOSCONI	435.865.748-60	B.B.001
10	DANIELE GONÇALVES ALEXANDRINO	321.816.648-97	B.B.001
11	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	116.893.338-20	B.B.001
12	IZILDA APARECIDA GARCIA	082.921.108-01	B.B.001
13	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	342.122.938-46	B.B.001
14	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	348.113.778-85	B.B.001
15	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	131.942.808-80	B.B.001
16	KELI CRISTINA PADANOSCHI	275.912.138-06	B.B.001
17	LIA PAULA BOLLINI	391.675.498-02	B.B.001
18	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	289.354.458-43	B.B.001
19	MARCIA DE PAULI	180.886.878-10	B.B.001
20	MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	325.032.988-69	B.B.001
21	MARINA PREARO	032.006.341-03	B.B.001
22	NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	096.340.548-97	B.B.001
23	PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	388.161.028-61	B.B.001
24	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	035.862.698-62	B.B.001
25	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	696.344.834-53	B.B.001
26	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	191.533.718-60	B.B.001
27	SOLANGE APARECIDA GARCIA	264.241.168-00	B.B.001
28	SONIA MARIA GENARO PICCO	142.217.078-01	B.B.001
29	TELMA GOMES DE JESUS	247.100.318-43	B.B.001
30	VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA	303.902.668-25	B.B.001
	TOTAL		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
036

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3310414387895521
04/08/2023 14:48:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.54
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041419269073364O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.941,78
DATA: 04/08/2023 - 11:19:41

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

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:19:42

DOCUMENTO: 080401
AUTENTICACAO SISBB: 4.E8C.6F6.5A1.354.49B

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

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

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

Atendimento 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

017

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305599	**ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023300

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**230,95**

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12699454178 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **1.941,78**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00001/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305599	**ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023300

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,21
			2.172,73	**230,95**

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12699454178 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **1.941,78**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00001/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.54
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041420414735038O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.288,62
DATA: 04/08/2023 - 11:20:52

PAGO PARA: Alessandra F Cardozo
CPF: ***.973.118-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000010827725
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:20:53

==========

DOCUMENTO: 080402
AUTENTICACAO SISBB: C.642.7C9.75C.8E7.D71

==========

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

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

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

Atendimento 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

019

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033034230000010827725

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,21		204,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		53,41	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,75	267,06	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.493,20	**204,58**

Admissão: 04/01/2023 Nro.PIS/CI: 16010912920 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.288,62**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.493,20	2.493,20	199,45	1.965,20	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00002/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033034230000010827725

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,21		204,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		53,41	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,75	267,06	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.493,20	**204,58**

Admissão: 04/01/2023 Nro.PIS/CI: 16010912920 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.288,62**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.493,20	2.493,20	199,45	1.965,20	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00002/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALEXANDRE S CERQUEIRA
CPF: 296.288.558-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.655-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.682,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.8DB.41C.F91.F7A.8EE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
021

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033006460000600086585

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.512,23	
90	I.N.S.S.	9,37		345,86
96	I.R.R.F.	7,50		30,07
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		205,06	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	89,08	418,29	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	34,47	607,02	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	298,38	
9901	FERIAS	5,00	486,80	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	162,27	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		22,43
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		555,96
			3.690,05	**1.007,32**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.682,73**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.690,05	3.690,05	295,20	2.512,98	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00003/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306047 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000600086585

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.512,23	
90	I.N.S.S.	9,37		345,86
96	I.R.R.F.	7,50		30,07
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		205,06	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	89,08	418,29	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	34,47	607,02	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	298,38	
9901	FERIAS	5,00	486,80	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	162,27	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		22,43
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		555,96
			3.690,05	1.007,32
		Dependentes	Valor Líquido	2.682,73

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.690,05	3.690,05	295,20	2.512,98	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00003/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 05/2023

023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:03
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.308,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.FC7.DE1.410.097.583

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033006460000010114625

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.215,38	
90	I.N.S.S.	9,41		352,07
96	I.R.R.F.	15,00		81,18
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		36,71	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	6,95	183,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			3.741,79	**433,25**

Admissão: 22/02/2021 Nro.PIS/CI: 12158038162 — Dependentes SF: 0 IR: 2 — **Valor Líquido** **3.308,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.215,38	3.741,79	3.741,79	299,34	3.010,54	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00004/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306079 ALFREDO CARLOS DE CASTRO 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010114625

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.215,38	
90	I.N.S.S.	9,41		352,07
96	I.R.R.F.	15,00		81,18
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		36,71	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	6,95	183,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			3.741,79	433,25

Admissão: 22/02/2021 Nro.PIS/CI: 12158038162 — Dependentes SF: 0 IR: 2 — Valor Líquido 3.308,54

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.215,38	3.741,79	3.741,79	299,34	3.010,54	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00004/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.54
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041421216514060001
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.824,84
DATA: 04/08/2023 - 11:21:31

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

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:21:33

==========

DOCUMENTO: 080403
AUTENTICACAO SISBB: 9.F93.14A.7DD.0AA.F08

==========

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

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

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

Atendimento 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
026

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305632	**ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710023513

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,99		289,50
96	I.R.R.F.	7,50		43,53
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		174,61	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	48,22	873,07	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		22,54
			3.220,41	**395,57**

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.824,84**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.220,41	3.220,41	257,63	2.692,41	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00005/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305632	**ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710023513

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,99		289,50
96	I.R.R.F.	7,50		43,53
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		174,61	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	48,22	873,07	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		22,54
			3.220,41	**395,57**

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.824,84**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.220,41	3.220,41	257,63	2.692,41	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00005/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
027

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.54
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041423340018556 97
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.159,76
DATA: 04/08/2023 - 11:23:47

PAGO PARA: Aline C B P Zanutto
CPF: ***.180.088-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122976
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:23:49

==========

DOCUMENTO: 080404
AUTENTICACAO SISBB: 4.F35.CC3.305.CD8.D81

==========

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

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

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

Atendimento 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

028

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033006460000710024095

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	9,36		343,42
96	I.R.R.F.	15,00		100,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		249,50	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	68,90	1.247,50	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,69
			3.669,73	**509,97**

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.159,76**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.669,73	3.669,73	293,57	3.141,73	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00006/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033006460000710024095

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	9,36		343,42
96	I.R.R.F.	15,00		100,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		249,50	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	68,90	1.247,50	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,69
			3.669,73	**509,97**

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.159,76**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.669,73	3.669,73	293,57	3.141,73	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00006/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03-1202323
029

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE M JANUARIO CAMPOS
CPF: 383.973.018-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.288-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.819,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.0F8.6A1.D9E.F30.9BA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

030

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

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

C/C: 033006460000710024105

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	8,02		162,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		30,77	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	10,05	153,83	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			2.021,42	**202,12**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 20446869311 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.819,30**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.021,42	2.021,42	161,71	1.493,42	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00007/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305663 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710024105

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	8,02		162,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		30,77	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	10,05	153,83	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			2.021,42	202,12

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 20446869311 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.819,30

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.021,42	2.021,42	161,71	1.493,42	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00007/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
031

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.54
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041424227010815 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.360,34
DATA: 04/08/2023 - 11:24:30

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

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:24:32

==========

DOCUMENTO: 080405
AUTENTICACAO SISBB: B.F51.150.A4F.557.498

==========

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

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

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

Atendimento 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

032

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033045140000010191248

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,24		212,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,57	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,92	32,85	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,16
9025	AUXILIO MATERNIDADE	20,00	1.448,49	
9901	FERIAS	11,00	820,36	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	273,45	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	11,00		9,43
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		982,93
			2.581,72	**1.221,38**

Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.360,34**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.581,72	2.581,72	206,53	959,91	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00008/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033045140000010191248

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,24		212,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,57	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,92	32,85	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,16
9025	AUXILIO MATERNIDADE	20,00	1.448,49	
9901	FERIAS	11,00	820,36	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	273,45	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	11,00		9,43
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		982,93
			2.581,72	1.221,38

Admissão: 17/03/2017 Nro.PIS/CI: 20216250646 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 1.360,34

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.581,72	2.581,72	206,53	959,91	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00008/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

033

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:03
0198600198

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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 986,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.4B4.5DC.EFE.91F.134

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

034

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

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

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	7,00	795,61	
90	I.N.S.S.	7,50		80,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		20,05	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,37	100,23	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	159,12	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		7,53
			1.075,01	**88,15**
			Valor Líquido	**986,86**

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
3.409,77	1.075,01	1.075,01	86,00	547,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00009/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	7,00	795,61	
90	I.N.S.S.	7,50		80,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		20,05	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,37	100,23	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	159,12	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		7,53
			1.075,01	88,15
			Valor Líquido	986,86

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
3.409,77	1.075,01	1.075,01	86,00	547,01	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00009/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

035

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.54
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041425059849956 44
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 234,57
DATA: 04/08/2023 - 11:25:13

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

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:25:14

==========

DOCUMENTO: 080406
AUTENTICACAO SISBB: 5.2B2.4BD.C3F.B26.6E1

==========

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

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

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

Atendimento 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

036

EM FERIAS: 03/07/2023 A 01/08/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033006460000010137327

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	9,04		296,44
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		19,67	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	6,42	98,36	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
9901	FERIAS	29,00	2.261,53	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	753,85	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		34,75
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.712,50
			3.278,26	**3.043,69**

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **234,57**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.278,26	3.278,26	262,26	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00010/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 03/07/2023 A 01/08/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl
000305928 AMANDA LETICIA SANCHES — 001 00007 00002 00005 1
C/C: 033006460000010137327

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	9,04		296,44
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		19,67	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	6,42	98,36	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
9901	FERIAS	29,00	2.261,53	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	753,85	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		34,75
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.712,50
			3.278,26	3.043,69

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 234,57

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.278,26	3.278,26	262,26	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00010/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

037

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.54
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041425436099045 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.511,96
DATA: 04/08/2023 - 11:25:51

PAGO PARA: Ana A Savian Pauli
CPF: ***.789.388-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010122990
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:25:52

==========

DOCUMENTO: 080407
AUTENTICACAO SISBB: 6.C7F.D06.D55.790.F2F

==========

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

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

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

Atendimento 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

038

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033006460000710024112

Funcao: 513220-AUX COZINHA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,83		132,90
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		11,40	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,20	56,99	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,88
			1.696,74	**184,78**

Admissão: 01/02/2014 Nro.PIS/CI: 12953907175 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **1.511,96**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.696,74	1.696,74	135,73	1.168,74	0,00

00011/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI — 001 00016 00016 00016 1

C/C: 033006460000710024112

Funcao: 513220-AUX COZINHA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,83		132,90
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		11,40	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,20	56,99	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,88
			1.696,74	184,78

Admissão: 01/02/2014 Nro.PIS/CI: 12953907175 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — Valor Líquido 1.511,96

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.696,74	1.696,74	135,73	1.168,74	0,00

00011/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

039

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.54
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041426402328230 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.173,74
DATA: 04/08/2023 - 11:26:48

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

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:26:50

==========

DOCUMENTO: 080408
AUTENTICACAO SISBB: D.C7D.756.1E6.A9B.5E5

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

040

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033006460000010142864

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,18		198,46
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		42,08	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	11,62	210,39	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.425,20	**251,46**

Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.173,74**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.425,20	2.425,20	194,01	1.897,20	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00012/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033006460000010142864

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,18		198,46
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		42,08	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	11,62	210,39	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.425,20	**251,46**

Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.173,74**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.425,20	2.425,20	194,01	1.897,20	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00012/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

041

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.55
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041431352860773 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.941,30
DATA: 04/08/2023 - 11:31:43

PAGO PARA: Ana C L Souza Rossi
CPF: ***.386.788-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10123135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:31:45

==========

DOCUMENTO: 080409
AUTENTICACAO SISBB: 5.A2C.59C.7C6.6EF.E8C

==========

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

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

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

Atendimento 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
092

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

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

C/C: 033006460000710024253

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	9,08		301,00
96	I.R.R.F.	7,50		50,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		190,58	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	52,63	952,92	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		23,21
			3.316,23	**374,93**

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.941,30**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.316,23	3.316,23	265,29	2.788,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00013/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

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

C/C: 033006460000710024253

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	9,08		301,00
96	I.R.R.F.	7,50		50,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		190,58	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	52,63	952,92	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		23,21
			3.316,23	**374,93**

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.941,30**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.316,23	3.316,23	265,29	2.788,23	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00013/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
043

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA B FELIZARDO
CPF: 145.639.808-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 116.245-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.378,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.D74.AC8.3AC.782.8D6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023
094

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033006460000010168033

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,39		224,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		84,92	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	23,45	424,59	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,78
			2.682,24	**303,70**

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.378,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.682,24	2.682,24	214,57	2.154,24	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00014/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033006460000010168033

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,39		224,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		84,92	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	23,45	424,59	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,78
			2.682,24	**303,70**

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.378,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.682,24	2.682,24	214,57	2.154,24	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00014/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

045

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.55
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041432125707935 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.754,44
DATA: 04/08/2023 - 11:32:21

PAGO PARA: Ana L Azevedo Sousa
CPF: *** 280.804-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10141492
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:32:22

==========

DOCUMENTO: 080410
AUTENTICACAO SISBB: 8.702.91E.E30.4DF.F50

==========

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

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

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

Atendimento 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
046

AF.17/07/2023(P3)-RET.18/07/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305946	**ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010141492

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,83		269,68
96	I.R.R.F.	7,50		31,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		147,09	
252	AD. NOTURNO 40%	97,07	468,68	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,73	266,76	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			3.055,26	**300,82**

Admissão: 28/01/2019 Nro.PIS/CI: 12545262740 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.754,44**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.055,26	3.055,26	244,42	2.527,26	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00015/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.17/07/2023(P3)-RET.18/07/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305946 ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010141492

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,83		269,68
96	I.R.R.F.	7,50		31,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		147,09	
252	AD. NOTURNO 40%	97,07	468,68	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,73	266,76	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			3.055,26	300,82

Admissão: 28/01/2019 Nro.PIS/CI: 12545262740 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.754,44

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.055,26	3.055,26	244,42	2.527,26	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00015/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

047

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.55
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041432521653562O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.788,13
DATA: 04/08/2023 - 11:33:00

PAGO PARA: Ana Maria Silva
CPF: ***.314.208-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010123427
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:33:01

==========

DOCUMENTO: 080411
AUTENTICACAO SISBB: E.897.0E1.5B7.293.D3F

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

0 48

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

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

C/C: 033006460000010123427

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,87		274,70
96	I.R.R.F.	7,50		34,28
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		154,06	
252	AD. NOTURNO 40%	112,47	543,04	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	12,55	227,28	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			3.097,11	**308,98**
			Valor Líquido	**2.788,13**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.097,11	3.097,11	247,76	2.569,11	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00016/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

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

C/C: 033006460000010123427

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,87		274,70
96	I.R.R.F.	7,50		34,28
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		154,06	
252	AD. NOTURNO 40%	112,47	543,04	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	12,55	227,28	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			3.097,11	**308,98**
			Valor Líquido	**2.788,13**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.097,11	3.097,11	247,76	2.569,11	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00016/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

049

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.55
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041433399218099 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.497,33
DATA: 04/08/2023 - 11:33:59

PAGO PARA: Ana Paula Spigolon
CPF: ***.840.848-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010126499
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:34:00

==========

DOCUMENTO: 080412
AUTENTICACAO SISBB: 6.DC6.39D.69F.C3C.CDA

==========

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

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

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

Atendimento 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

050

EM FERIAS: 12/07/2023 A 18/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033006460000010126499

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	23,00	1.134,91	
90	I.N.S.S.	8,13		185,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,19	
135	DIF. DE FERIAS	7,00	72,51	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	7,00	24,71	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,68	10,96	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	453,97	
9901	FERIAS	7,00	439,40	
9902	1/3 DE FERIAS	2,33	146,47	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			541,93
			2.285,12	**787,79**

Admissão: 01/06/2017 Nro.PIS/CI: 12661897145 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **1.497,33**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.285,12	2.285,12	182,80	1.171,25	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00017/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 12/07/2023 A 18/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305881 ANA PAULA SPIGOLON — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010126499

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	23,00	1.134,91	
90	I.N.S.S.	8,13		185,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,19	
135	DIF. DE FERIAS	7,00	72,51	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	7,00	24,71	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,68	10,96	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	453,97	
9901	FERIAS	7,00	439,40	
9902	1/3 DE FERIAS	2,33	146,47	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			541,93
			2.285,12	787,79

Admissão: 01/06/2017 Nro.PIS/CI: 12661897145 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — Valor Líquido 1.497,33

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.285,12	2.285,12	182,80	1.171,25	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00017/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

051

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.55
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041434323834555O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.891,23
DATA: 04/08/2023 - 11:34:48

PAGO PARA: Angelica B Moco
CPF: ***.716.468-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010122426
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:34:49

==========

DOCUMENTO: 080413
AUTENTICACAO SISBB: C.3CD.0AD.BCA.192.189

==========

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

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

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

Atendimento 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

052

EM FERIAS: 12/07/2023 A 10/08/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

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

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	1.250,25	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	15,00		161,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		486,83	
252	AD. NOTURNO 40%	34,42	279,93	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	70,63	2.154,22	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	250,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		55,52
9901	FERIAS	20,00	3.509,83	
9902	1/3 DE FERIAS	20,00	1.169,94	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	20,00		548,71
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	20,00		3.567,39
			9.101,05	**5.209,82**
			Valor Líquido	**3.891,23**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	7.507,49	9.101,05	728,08	3.544,33	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00018/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 12/07/2023 A 10/08/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	1.250,25	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	15,00		161,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		486,83	
252	AD. NOTURNO 40%	34,42	279,93	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	70,63	2.154,22	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	250,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		55,52
9901	FERIAS	20,00	3.509,83	
9902	1/3 DE FERIAS	20,00	1.169,94	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	20,00		548,71
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	20,00		3.567,39
			9.101,05	5.209,82
			Valor Líquido	3.891,23

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	7.507,49	9.101,05	728,08	3.544,33	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00018/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

053

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA OREFICE FURQUIM
CPF: 298.264.158-55
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 110.342-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.729,16

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.B3A.8CB.5FA.FA9.F00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

054

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

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

C/C: 033006460000010168404

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,03		439,82
96	I.R.R.F.	22,50		216,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		48,90	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	7,17	244,48	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.385,10	**655,94**
			Valor Líquido	**3.729,16**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 01/11/2010 Nro.PIS/CI: 12897763185 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.385,10	4.385,10	350,80	3.857,10	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00019/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305915 ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010168404

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	10,03		439,82
96	I.R.R.F.	22,50		216,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		48,90	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	7,17	244,48	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.385,10	655,94
			Valor Líquido	3.729,16

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 01/11/2010 Nro.PIS/CI: 12897763185 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.385,10	4.385,10	350,80	3.857,10	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00019/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

055

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.55
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041435222557914 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.438,31
DATA: 04/08/2023 - 11:35:32

PAGO PARA: Angelica T G Santos
CPF: ***.219.638-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000 10911459
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:35:34

==========

DOCUMENTO: 080414
AUTENTICACAO SISBB: F.38E.544.9D5.9A0.F91

==========

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

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

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

Atendimento 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

056

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033034230000010911459

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,50		235,01
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		98,93	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	27,32	494,66	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.766,32	**328,01**
Dependentes SF: 2 IR: 3	**Valor Líquido**	**2.438,31**

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.766,32	2.766,32	221,30	1.962,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00020/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033034230000010911459

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,50		235,01
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		98,93	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	27,32	494,66	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.766,32	**328,01**
Dependentes SF: 2 IR: 3	**Valor Líquido**	**2.438,31**

Admissão: 14/05/2020 Nro.PIS/CI: 12859972147

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.766,32	2.766,32	221,30	1.962,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00020/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

057

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.55
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041437564857601 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.805,08
DATA: 04/08/2023 - 11:38:08

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

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:38:10

==========

DOCUMENTO: 080415
AUTENTICACAO SISBB: F.E90.035.3E1.7CD.085

==========

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

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

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

Atendimento 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

058

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033006460000710023159

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.664,47	
90	I.N.S.S.	8,04		165,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,81	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,53	9,07	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	332,89	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
			2.064,04	**258,96**

Admissão: 01/02/1991 Nro.PIS/CI: 12105697277 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.805,08**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.664,47	2.064,04	2.064,04	165,12	1.536,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

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

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl.
000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO — 001 00028 00028 00028 1
C/C: 033006460000710023159

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.664,47	
90	I.N.S.S.	8,04		165,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,81	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,53	9,07	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	332,89	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
			2.064,04	258,96

Admissão: 01/02/1991 Nro.PIS/CI: 12105697277 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.805,08

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.664,47	2.064,04	2.064,04	165,12	1.536,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

059

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.55
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041438531933023O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.029,49
DATA: 04/08/2023 - 11:39:02

PAGO PARA: Ariana Silva Costa
CPF: ***.470.298-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010161555
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:39:04

==========

DOCUMENTO: 080416
AUTENTICACAO SISBB: 3.240.A6C.1BE.97D.19B

==========

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

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

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

Atendimento 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

AF.11/05/2023(Q1)-RET.08/09/2023(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306045	**ARIANA DA SILVA COSTA**	001	00032	00032	00032	1

C/C: 033006460000010161555

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,10		178,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,71	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,30	23,54	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.180,20	
			2.208,45	**178,96**
			Valor Líquido	**2.029,49**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.208,45	2.208,45	176,67	1.081,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00022/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.11/05/2023(Q1)-RET.08/09/2023(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306045 ARIANA DA SILVA COSTA — 001 00032 00032 00032 1

C/C: 033006460000010161555

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,10		178,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,71	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,30	23,54	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.180,20	
			2.208,45	178,96
			Valor Líquido	2.029,49

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.208,45	2.208,45	176,67	1.081,54	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00022/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

063

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BEATRIZ MARIA MUZARDO
CPF: 796.969.888-34
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.228-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.114,44

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.F7A.0A2.077.461.789

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 05/2023

062

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

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

C/C: 033006460000010169041

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	8,17		194,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		86,71	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	30,98	433,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		29,02	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,70
			2.386,08	**271,64**

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.114,44**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.386,08	2.386,08	190,88	1.858,08	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00023/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305919 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010169041

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	8,17		194,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		86,71	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	30,98	433,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		29,02	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,70
			2.386,08	271,64

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.114,44

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.386,08	2.386,08	190,88	1.858,08	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00023/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

063

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.55
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041441457266991 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.693,79
DATA: 04/08/2023 - 11:41:53

PAGO PARA: Bruna Queiroz
CPF: ***.222.798-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000010876066
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:41:54

==========

DOCUMENTO: 080417
AUTENTICACAO SISBB: 6.D51.0FA.1C2.D99.35C

==========

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

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

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

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

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033034230000010876066

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,99		434,43
96	I.R.R.F.	15,00		187,99
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		42,49	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	6,23	212,43	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		30,43
			4.346,64	**652,85**

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

Valor Líquido **3.693,79**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.346,64	4.346,64	347,73	3.722,62	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00024/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033034230000010876066

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,99		434,43
96	I.R.R.F.	15,00		187,99
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		42,49	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	6,23	212,43	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		30,43
			4.346,64	**652,85**

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

Valor Líquido **3.693,79**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.346,64	4.346,64	347,73	3.722,62	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00024/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:04
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.251,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.B88.D04.E4D.AE9.BF1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 05/2023

OGC

AF.14/07/2023(P3)-RET.15/07/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306102	**CAROLINA FOLIENI GABIA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010111244

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	23,00	1.173,52	
90	I.N.S.S.	8,04		166,37
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	234,71	
9901	FERIAS	8,00	495,30	
9902	1/3 DE FERIAS	8,00	165,10	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	8,00		610,87
			2.068,63	**817,24**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.251,39**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.068,63	2.068,63	165,49	862,68	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00025/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

AF.14/07/2023(P3)-RET.15/07/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306102 CAROLINA FOLIENI GABIA — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010111244

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	23,00	1.173,52	
90	I.N.S.S.	8,04		166,37
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	234,71	
9901	FERIAS	8,00	495,30	
9902	1/3 DE FERIAS	8,00	165,10	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	8,00		610,87
			2.068,63	817,24
		Dependentes	Valor Líquido	1.251,39

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.068,63	2.068,63	165,49	862,68	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00025/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

067

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:04
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.596,35

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.CB9.B87.3A0.B90.7C7

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

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

C/C: 033006460000010110566

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.016,45	
90	I.N.S.S.	9,84		412,06
96	I.R.R.F.	15,00		178,42
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		151,06	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	27,63	755,32	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
			4.186,83	**590,48**
			Valor Líquido	**3.596,35**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.016,45	4.186,83	4.186,83	334,94	3.658,83	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00026/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306030 CAROLINA MOSCONI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010110566

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.016,45	
90	I.N.S.S.	9,84		412,06
96	I.R.R.F.	15,00		178,42
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		151,06	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	27,63	755,32	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
			4.186,83	590,48
			Valor Líquido	3.596,35

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.016,45	4.186,83	4.186,83	334,94	3.658,83	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00026/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

069

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.55
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041442217011132 67
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.232,14
DATA: 04/08/2023 - 11:42:30

PAGO PARA: Celia A D Cardoso
CPF: ***.778.088-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010123025
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:42:32

==========

DOCUMENTO: 080418
AUTENTICACAO SISBB: 3.AF9.ADE.714.CA8.277

==========

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

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

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

Atendimento 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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

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

C/C: 033006460000710024143

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.074,73	
90	I.N.S.S.	9,43		355,43
96	I.R.R.F.	15,00		115,88
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		214,13	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	51,70	1.070,65	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		26,39
			3.769,84	**537,70**

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.232,14**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.074,73	3.769,84	3.769,84	301,58	3.241,84	15,00

00027/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305573 CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710024143

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.074,73	
90	I.N.S.S.	9,43		355,43
96	I.R.R.F.	15,00		115,88
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		214,13	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	51,70	1.070,65	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		26,39
			3.769,84	537,70

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.232,14

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.074,73	3.769,84	3.769,84	301,58	3.241,84	15,00

00027/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

071

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.55
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041443561589892 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.149,13
DATA: 04/08/2023 - 11:44:06

PAGO PARA: Claudia S S Gabia
CPF: ***.781.198-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010122378
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:44:07

==========

DOCUMENTO: 080419
AUTENTICACAO SISBB: 4.5EC.4ED.958.47E.E54

==========

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

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

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

Atendimento 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

072

EM FERIAS: 17/07/2023 A 31/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033006460000710023496

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.424,93	
90	I.N.S.S.	10,90		613,19
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		24,96	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,92	124,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	569,97	
7013	PLANTAO	6,00	428,57	
9901	FERIAS	15,00	2.287,65	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	762,55	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		30,77
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.750,36
			5.623,45	**3.474,32**

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.149,13**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.849,86	5.623,45	5.623,45	449,87	1.960,06	0,00

00028/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

EM FERIAS: 17/07/2023 A 31/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305622 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023496

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.424,93	
90	I.N.S.S.	10,90		613,19
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		24,96	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,92	124,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	569,97	
7013	PLANTAO	6,00	428,57	
9901	FERIAS	15,00	2.287,65	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	762,55	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		30,77
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.750,36
			5.623,45	3.474,32

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.149,13

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.849,86	5.623,45	5.623,45	449,87	1.960,06	0,00

00028/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

073

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.56
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041444361218441l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.299,74
DATA: 04/08/2023 - 11:44:44

PAGO PARA: Claudia F Melo
CPF: ***.381.928-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010111385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:44:46

==========

DOCUMENTO: 080420
AUTENTICACAO SISBB: 8.1E8.639.831.3B4.8C8

==========

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

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

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

Atendimento 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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305973	**CLAUDIA FERNANDA DE MELO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010111385

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.849,86	
90	I.N.S.S.	10,74		573,30
96	I.R.R.F.	27,50		425,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		141,54	
252	AD. NOTURNO 40%	0,65	8,64	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,02	699,04	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.139,44	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
			5.338,52	**1.038,78**
			Valor Líquido	**4.299,74**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.849,86	5.338,52	5.338,52	427,08	4.765,22	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00029/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305973 CLAUDIA FERNANDA DE MELO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010111385

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.849,86	
90	I.N.S.S.	10,74		573,30
96	I.R.R.F.	27,50		425,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		141,54	
252	AD. NOTURNO 40%	0,65	8,64	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,02	699,04	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.139,44	
7013	PLANTAO	7,00	500,00	
			5.338,52	1.038,78
			Valor Líquido	4.299,74

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.849,86	5.338,52	5.338,52	427,08	4.765,22	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00029/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

075

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.56
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041445169930092O2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.812,15
DATA: 04/08/2023 - 11:45:25

PAGO PARA: Claudio Breda Jr
CPF: ***.315.208-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010123032
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:45:26

==========

DOCUMENTO: 080421
AUTENTICACAO SISBB: C.B33.A7E.40A.2CC.502

==========

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

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

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

Atendimento 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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

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

C/C: 033006460000010123032

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.664,47	
90	I.N.S.S.	10,25		476,19
96	I.R.R.F.	22,50		243,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		441,26	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	109,57	486,34	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	103,30	1.719,95	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	332,89	
			4.644,91	**832,76**

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 Dependentes SF: 0 IR: 1 **Valor Líquido** **3.812,15**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.664,47	4.644,91	4.644,91	371,59	3.979,13	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00030/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

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

C/C: 033006460000010123032

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.664,47	
90	I.N.S.S.	10,25		476,19
96	I.R.R.F.	22,50		243,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		441,26	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	109,57	486,34	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	103,30	1.719,95	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	332,89	
			4.644,91	**832,76**

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 Dependentes SF: 0 IR: 1 **Valor Líquido** **3.812,15**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.664,47	4.644,91	4.644,91	371,59	3.979,13	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00030/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

077

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.56
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041446022566144 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.062,22
DATA: 04/08/2023 - 11:46:09

PAGO PARA: Daiane C P Kefraus
CPF: ***.335.128-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010111048
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:46:11

==========

DOCUMENTO: 080422
AUTENTICACAO SISBB: 3.133.22A.869.466.A2B

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 09/2023

078

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306130	**DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010111048

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	11,29		724,01
96	I.R.R.F.	27,50		575,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		387,22	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	109,87	999,01	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	27,48	937,07	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			6.415,02	**1.352,80**
			Valor Líquido	**5.062,22**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	6.415,02	6.415,02	513,20	5.311,83	27,50

00031/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306130 DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010111048

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	11,29		724,01
96	I.R.R.F.	27,50		575,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		387,22	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	109,87	999,01	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	27,48	937,07	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			6.415,02	1.352,80
			Valor Líquido	5.062,22

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	6.415,02	6.415,02	513,20	5.311,83	27,50

00031/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/1023

079

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.56
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041446392832955 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.734,33
DATA: 04/08/2023 - 11:46:45

PAGO PARA: Daiane M G Oliveira
CPF: ***.199.708-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 00000000000010122079
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:46:46

==========

DOCUMENTO: 080423
AUTENTICACAO SISBB: C.382.F36.C82.7BC.00B

==========

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

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

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

Atendimento 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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305664	**DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023197

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,88		275,89
96	I.R.R.F.	7,50		35,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		155,71	
252	AD. NOTURNO 40%	106,00	511,80	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,73	266,76	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,75
			3.107,00	**372,67**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.734,33**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.107,00	3.107,00	248,56	2.579,00	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00032/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305664 DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023197

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,88		275,89
96	I.R.R.F.	7,50		35,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		155,71	
252	AD. NOTURNO 40%	106,00	511,80	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,73	266,76	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,75
			3.107,00	372,67

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 2.734,33

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.107,00	3.107,00	248,56	2.579,00	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00032/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

083

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.56
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041447136492613 53
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.471,38
DATA: 04/08/2023 - 11:47:22

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

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:47:23

==========

DOCUMENTO: 080424
AUTENTICACAO SISBB: D.940.78F.877.207.95D

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 05/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

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

C/C: 033006460000710024181

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	9,72		395,31
96	I.R.R.F.	15,00		160,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		332,45	
252	AD. NOTURNO 40%	62,63	288,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	79,55	1.373,83	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,13	
			4.067,17	**595,79**
			Valor Líquido	**3.471,38**

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	4.067,17	4.067,17	325,37	3.539,17	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00033/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305628 DALVA CRISTINA DA SILVA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710024181

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	9,72		395,31
96	I.R.R.F.	15,00		160,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		332,45	
252	AD. NOTURNO 40%	62,63	288,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	79,55	1.373,83	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,13	
			4.067,17	595,79
			Valor Líquido	3.471,38

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	4.067,17	4.067,17	325,37	3.539,17	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00033/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

083

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.56
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041447577677426999
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.691,67
DATA: 04/08/2023 - 11:48:06

PAGO PARA: Daniela F Barreto
CPF: ***.005.488-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000010414263
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:48:08

==========

DOCUMENTO: 080425
AUTENTICACAO SISBB: A.79F.85C.844.5FC.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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033000300000010414263

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	11,05		652,51
96	I.R.R.F.	27,50		507,16
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		302,10	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,07	955,37	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,28	555,15	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			5.904,34	**1.212,67**
			Valor Líquido	**4.691,67**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.904,34	5.904,34	472,34	5.062,24	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00034/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033000300000010414263

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	11,05		652,51
96	I.R.R.F.	27,50		507,16
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		302,10	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,07	955,37	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,28	555,15	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			5.904,34	**1.212,67**
			Valor Líquido	**4.691,67**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.904,34	5.904,34	472,34	5.062,24	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00034/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

085

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELE G ALEXANDRINO
CPF: 321.816.648-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 108.584-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.409,90

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.E6F.EF5.7B7.2FD.311

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

086

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305942	**DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010115987

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,48		233,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		97,34	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	26,88	486,69	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.756,76	**346,86**

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **2.409,90**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.756,76	2.756,76	220,54	2.143,72	7,50

00035/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305942 DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000010115987

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,48		233,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		97,34	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	26,88	486,69	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.756,76	346,86

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — Valor Líquido 2.409,90

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.756,76	2.756,76	220,54	2.143,72	7,50

00035/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 003/2023

087

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.56
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041448366414006 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.432,70
DATA: 04/08/2023 - 11:48:44

PAGO PARA: Deise C M Felipe
CPF: ***.592.718-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010122684
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:48:45

==========

DOCUMENTO: 080426
AUTENTICACAO SISBB: 8.D9B.D71.13E.3BC.E81

==========

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

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

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

Atendimento 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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305606	**DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023805

Funcao: 513220-COZINHEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,79		127,00
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,46	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,17	2,31	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,42
			1.631,12	**198,42**

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.432,70**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.631,12	1.631,12	130,48	1.103,12	0,00

00036/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305606 DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023805

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,79		127,00
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,46	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,17	2,31	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,42
			1.631,12	198,42

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.432,70

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.631,12	1.631,12	130,48	1.103,12	0,00

00036/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

089

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.56
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041449281103527 45
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.025,93
DATA: 04/08/2023 - 11:49:58

PAGO PARA: Dilene Bueno Silva
CPF: ***.468.798-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010122581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:49:59

==========

DOCUMENTO: 080428
AUTENTICACAO SISBB: 5.BB4.0DB.B27.C96.1A8

==========

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

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

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

Atendimento 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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305620	**DILENE BUENO DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023702

Funcao: 763010-COSTUREIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.716,85	
90	I.N.S.S.	8,13		186,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		45,86	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	13,67	229,30	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,02
			2.288,07	**262,14**

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

Valor Líquido **2.025,93**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.716,85	2.288,07	2.288,07	183,04	1.760,07	0,00

00037/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305620	**DILENE BUENO DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023702

Funcao: 763010-COSTUREIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.716,85	
90	I.N.S.S.	8,13		186,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		45,86	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	13,67	229,30	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,02
			2.288,07	**262,14**

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

Valor Líquido **2.025,93**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.716,85	2.288,07	2.288,07	183,04	1.760,07	0,00

00037/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

091

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.56
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041452590299541 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.698,29
DATA: 04/08/2023 - 11:54:40

PAGO PARA: Doraci F C Cacador
CPF: ***.275.308-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000101222 20
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:54:41

==========

DOCUMENTO: 080429
AUTENTICACAO SISBB: D.113.14A.AEA.2DD.06E

==========

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

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

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

Atendimento 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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305562	**DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023348

Funcao: 513430-COPEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,97		153,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,73	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,47	68,65	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,48
			1.925,24	**226,95**
			Valor Líquido	**1.698,29**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.925,24	1.925,24	154,01	1.397,24	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00038/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305562	**DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023348

Funcao: 513430-COPEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,97		153,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,73	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,47	68,65	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,48
			1.925,24	**226,95**
			Valor Líquido	**1.698,29**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.925,24	1.925,24	154,01	1.397,24	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00038/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

093

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDILEUZA MARTINS GOMES
CPF: 116.893.338-20
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 5.682-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.545,64

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.4A5.D12.58F.0B7.118

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

094

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306151	**EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010189252

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,83		132,27
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,23	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,77	51,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,83
			1.689,74	**144,10**

Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.545,64**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.689,74	1.689,74	135,17	1.161,74	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00039/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000306151 EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010189252

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,83		132,27
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,23	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,77	51,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	148,03	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,83
			1.689,74	144,10

Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.545,64

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.689,74	1.689,74	135,17	1.161,74	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00039/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

095

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.56
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041455252659096 84
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.898,71
DATA: 04/08/2023 - 11:55:34

PAGO PARA: Edna Garcia Inacio
CPF: ***.887.058-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122433
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:55:35

==========

DOCUMENTO: 080430
AUTENTICACAO SISBB: B.44D.13B.727.45A.C69

==========

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

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

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

Atendimento 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

096

AF.13/07/2023(P3)-RET.15/07/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033006460000710023551

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,05		167,46
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,38	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,40	6,91	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,13	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,57
			2.080,74	**182,03**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12442838585 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.898,71**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.080,74	2.080,74	166,45	1.552,74	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00040/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.13/07/2023(P3)-RET.15/07/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305921 EDNA GARCIA INACIO — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023551

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,05		167,46
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,38	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,40	6,91	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,13	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,57
			2.080,74	182,03

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12442838585 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 1.898,71

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.080,74	2.080,74	166,45	1.552,74	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00040/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

097

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.57
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041456085676824l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.437,08
DATA: 04/08/2023 - 11:56:16

PAGO PARA: Eduardo N Henrique
CPF: ***.225.408-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000l0037072
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:56:17

==========

DOCUMENTO: 080431
AUTENTICACAO SISBB: 5.9B9.D1C.B06.20D.57F

==========

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

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

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

Atendimento 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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

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

C/C: 033034230000010037072

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
7004	HORAS EXTRAS 100%	5,05	229,59	
90	I.N.S.S.	11,57		830,97
96	I.R.R.F.	27,50		860,76
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		514,56	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	68,72	2.343,19	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		50,25
			7.179,06	**1.741,98**

Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **5.437,08**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	7.179,06	7.179,06	574,32	6.348,09	27,50

00041/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306077 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033034230000010037072

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
7004	HORAS EXTRAS 100%	5,05	229,59	
90	I.N.S.S.	11,57		830,97
96	I.R.R.F.	27,50		860,76
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		514,56	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	68,72	2.343,19	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		50,25
			7.179,06	1.741,98

Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 5.437,08

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	7.179,06	7.179,06	574,32	6.348,09	27,50

00041/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 93/2023

099

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.57
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041456449045962 92
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.580,28
DATA: 04/08/2023 - 11:56:50

PAGO PARA: Elisabete A A Maia
CPF: ***.857.668-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10184680
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:56:51

==========

DOCUMENTO: 080432
AUTENTICACAO SISBB: 4.A32.D94.D42.017.948

==========

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

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

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

Atendimento 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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306146	**ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010184680

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.016,45	
90	I.N.S.S.	9,88		416,78
96	I.R.R.F.	15,00		183,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		156,68	
252	AD. NOTURNO 40%	0,78	5,69	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	28,40	777,72	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
			4.220,54	**640,26**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.580,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.016,45	4.220,54	4.220,54	337,64	3.692,54	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00042/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306146	**ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010184680

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.016,45	
90	I.N.S.S.	9,88		416,78
96	I.R.R.F.	15,00		183,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		156,68	
252	AD. NOTURNO 40%	0,78	5,69	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	28,40	777,72	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
			4.220,54	**640,26**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.580,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.016,45	4.220,54	4.220,54	337,64	3.692,54	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00042/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.57
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041457176843877769
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 836,23
DATA: 04/08/2023 - 11:57:26

PAGO PARA: Eric William Rocha
CPF: ***.680.828-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010102435
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:57:27

==========

DOCUMENTO: 080433
AUTENTICACAO SISBB: 0.A5E.B40.4A8.47D.4CE

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

EM FERIAS: 11/07/2023 A 09/08/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

C/C: 033006460000010102435

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	10,00	604,89	
90	I.N.S.S.	9,17		314,80
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		42,75	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	23,23	99,84	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	7,07	113,90	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	119,35	
9901	FERIAS	21,00	1.837,88	
9902	1/3 DE FERIAS	21,00	612,63	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	21,00		26,08
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	21,00		2.161,13
			3.431,24	**2.595,01**

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 — Dependentes SF: 3 IR: 3 — **Valor Líquido** **836,23**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.431,24	3.431,24	274,49	97,16	0,00

00043/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

EM FERIAS: 11/07/2023 A 09/08/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305828 ERIC WILLIAM DA ROCHA — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010102435

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	10,00	604,89	
90	I.N.S.S.	9,17		314,80
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		42,75	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	23,23	99,84	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	7,07	113,90	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	119,35	
9901	FERIAS	21,00	1.837,88	
9902	1/3 DE FERIAS	21,00	612,63	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	21,00		26,08
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	21,00		2.161,13
			3.431,24	2.595,01

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 — Dependentes SF: 3 IR: 3 — Valor Líquido 836,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.431,24	3.431,24	274,49	97,16	0,00

00043/00125

04/08/2023 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
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.57
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041457565985359 92
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.670,39
DATA: 04/08/2023 - 11:58:05

PAGO PARA: Eva S Lima Mello
CPF: ***.446.618-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122701
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:58:06

==========

DOCUMENTO: 080434
AUTENTICACAO SISBB: 3.E8B.4F2.FED.896.824

==========

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

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

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

Atendimento 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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305830	**EVA SIMONE DE LIMA MELLO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023829

Funcao: 513425-COPEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,92		144,71
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,59	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,90	42,93	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,80
			1.827,90	**157,51**

Admissão: 03/09/2016 Nro.PIS/CI: 20649078211 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **1.670,39**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.827,90	1.827,90	146,23	1.299,90	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00044/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305830 EVA SIMONE DE LIMA MELLO — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023829

Funcao: 513425-COPEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,92		144,71
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,59	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,90	42,93	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,80
			1.827,90	157,51

Admissão: 03/09/2016 Nro.PIS/CI: 20649078211 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 1.670,39

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.827,90	1.827,90	146,23	1.299,90	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00044/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.57
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041458329701963 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.954,74
DATA: 04/08/2023 - 11:58:40

PAGO PARA: Fabio A L B Santos
CPF: ***.273.808-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122055
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:58:41

==========

DOCUMENTO: 080435
AUTENTICACAO SISBB: 8.6E9.49F.666.031.E51

==========

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

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

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

Atendimento 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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305608	**FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023173

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		179,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,08	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,68	30,42	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,46

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.209,23	**254,49**
Dependentes SF: 0 IR: 1	**Valor Líquido**	**1.954,74**

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.209,23	2.209,23	176,73	1.681,23	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00045/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305608	**FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023173

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		179,03
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,08	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,68	30,42	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,46

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.209,23	**254,49**
Dependentes SF: 0 IR: 1	**Valor Líquido**	**1.954,74**

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.209,23	2.209,23	176,73	1.681,23	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00045/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

AF.29/01/2020(O1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305598	**FATIMA APARECIDA PEREIRA DE MELLO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710023386

Funcao: 516310-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9028	AFASTO.AC.TRABALHO(V)	30,00	1.138,28	
9528	AFASTO.AC.TRABALHO(D)	30,00		1.138,28

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	1.138,28	**1.138,28**
Admissão: 01/12/2007 Nro.PIS/CI: 10378446913 Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**0,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	1.138,28	91,06	0,00	0,00

00046/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

✂.....

AF.29/01/2020(O1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305598 FATIMA APARECIDA PEREIRA DE MELLO 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710023386

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9028	AFASTO.AC.TRABALHO(V)	30,00	1.138,28	
9528	AFASTO.AC.TRABALHO(D)	30,00		1.138,28

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

1.138,28 1.138,28

Admissão: 01/12/2007 Nro.PIS/CI: 10378446913 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 0,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	1.138,28	91,06	0,00	0,00

00046/00125

04/08/2023 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
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.57
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041459109947910l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.624,15
DATA: 04/08/2023 - 11:59:18

PAGO PARA: Fernanda A Junqueira
CPF: ***.799.688-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0279 - CONTA: 000000000000l0213373
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:59:19

==========

DOCUMENTO: 080436
AUTENTICACAO SISBB: A.FEB.685.A78.D85.83F

==========

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

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

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

Atendimento 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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306133	**FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA**	001	00011	00011	00011	1

C/C: 033002790000010213373

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.284,95	
90	I.N.S.S.	11,00		637,15
96	I.R.R.F.	27,50		533,35
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,05	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	9,05	520,25	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	8,00	571,42	
			5.794,65	**1.170,50**

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **4.624,15**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.284,95	5.794,65	5.794,65	463,57	5.157,50	27,50

00047/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306133 FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA — 001 00011 00011 00011 1

C/C: 033002790000010213373

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.284,95	
90	I.N.S.S.	11,00		637,15
96	I.R.R.F.	27,50		533,35
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		104,05	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	9,05	520,25	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	8,00	571,42	
			5.794,65	1.170,50

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 4.624,15

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.284,95	5.794,65	5.794,65	463,57	5.157,50	27,50

00047/00125

04/08/2023 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
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041459480667238 31
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.306,54
DATA: 04/08/2023 - 11:59:56

PAGO PARA: Francine Bandeira
CPF: ***.472.868-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010113590
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 11:59:58

==========

DOCUMENTO: 080437
AUTENTICACAO SISBB: 2.699.1D8.364.FB9.F76

==========

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

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

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

Atendimento 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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305851	**FRANCINE BANDEIRA**	001	00009	00009	00009	1

C/C: 033006460000010113590

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,24		212,27
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		67,35	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	18,60	336,77	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,04
			2.576,85	**270,31**

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **2.306,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.576,85	2.576,85	206,14	2.048,85	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00048/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305851	**FRANCINE BANDEIRA**	001	00009	00009	00009	1

C/C: 033006460000010113590

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,24		212,27
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		67,35	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	18,60	336,77	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,04
			2.576,85	**270,31**

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **2.306,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.576,85	2.576,85	206,14	2.048,85	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00048/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.57
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202308041503303910526 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.435,32
DATA: 04/08/2023 - 12:03:39

PAGO PARA: Gabriel A Moura
CPF: ***.670.418-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000010330985
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:03:41
==========
DOCUMENTO: 080438
AUTENTICACAO SISBB: 6.9FC.078.1DF.739.956
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento 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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306100	**GABRIEL APARECIDO DE MOURA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010330985

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,35		221,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		80,75	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	22,30	403,76	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.657,24	**221,92**

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.435,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.657,24	2.657,24	212,57	2.129,24	7,50

00049/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306100	**GABRIEL APARECIDO DE MOURA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010330985

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,35		221,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		80,75	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	22,30	403,76	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.657,24	**221,92**

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.435,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.657,24	2.657,24	212,57	2.129,24	7,50

00049/00125 04/08/2023 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
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.57
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041504090961490 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.527,72
DATA: 04/08/2023 - 12:04:16

PAGO PARA: Geizelaine Bertucci
CPF: ***.206.628-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122316
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:04:18

==========

DOCUMENTO: 080439
AUTENTICACAO SISBB: 7.E72.F77.965.1EB.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.

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305610	**GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023434

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,33	104,53	
90	I.N.S.S.	9,84		412,19
96	I.R.R.F.	15,00		178,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		335,84	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	9,18	276,84	
252	AD. NOTURNO 40%	112,13	541,40	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	41,77	756,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,31
			4.187,79	**660,07**

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.527,72**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	4.187,79	4.187,79	335,02	3.659,79	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00050/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305610 GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023434

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,33	104,53	
90	I.N.S.S.	9,84		412,19
96	I.R.R.F.	15,00		178,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		335,84	
162	HS EXT 100% C/ADIC.NOT	9,18	276,84	
252	AD. NOTURNO 40%	112,13	541,40	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	41,77	756,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		29,31
			4.187,79	660,07

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.527,72

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	4.187,79	4.187,79	335,02	3.659,79	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00050/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.58
0198800198 0014

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041504447132747 56
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.437,05
DATA: 04/08/2023 - 12:04:52

PAGO PARA: Giovana T Viccari
CPF: ***.909.138-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122213
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:04:54

==========

DOCUMENTO: 080440
AUTENTICACAO SISBB: C.1FD.46C.038.04A.056

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.04/07/2023(P3)-RET.07/07/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305621	GIOVANA TRENTO VICCARI	001	00009	00009	00009	1

C/C: 033006460000710023331

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,44		230,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		92,27	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	25,48	461,34	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,08
			2.726,34	**289,29**

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.437,05**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.726,34	2.726,34	218,10	2.198,34	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00051/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.04/07/2023(P3)-RET.07/07/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305621 GIOVANA TRENTO VICCARI 001 00009 00009 00009 1

C/C: 033006460000710023331

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,44		230,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		92,27	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	25,48	461,34	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,08
			2.726,34	289,29

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 2.437,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.726,34	2.726,34	218,10	2.198,34	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00051/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

118

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.58
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041505231811875552
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.556,24
DATA: 04/08/2023 - 12:05:32

PAGO PARA: Isabela C Burato
CPF: ***.805.288-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010122347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:05:33

==========

DOCUMENTO: 080441
AUTENTICACAO SISBB: 0.711.8EE.42A.0D9.175

==========

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

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

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

Atendimento 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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305654	**ISABELA CRISTINA BURATO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023465

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.284,95	
90	I.N.S.S.	11,61		846,45
96	I.R.R.F.	27,50		886,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		329,40	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	28,65	1.646,99	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	10,00	714,28	
			7.289,60	**1.733,36**

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.556,24**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.284,95	7.289,60	7.289,60	583,16	6.443,15	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00052/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305654 ISABELA CRISTINA BURATO — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023465

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.284,95	
90	I.N.S.S.	11,61		846,45
96	I.R.R.F.	27,50		886,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		329,40	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	28,65	1.646,99	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
7013	PLANTAO	10,00	714,28	
			7.289,60	1.733,36

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.556,24

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.284,95	7.289,60	7.289,60	583,16	6.443,15	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00052/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.58
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041506254348047 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.852,73
DATA: 04/08/2023 - 12:06:54

PAGO PARA: Ivani Sousa Bueno
CPF: ***.110.648-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010145616
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:06:56

==========

DOCUMENTO: 080443
AUTENTICACAO SISBB: C.147.6C6.F55.370.AA7

==========

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

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

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

Atendimento 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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305960	**IVANI DE SOUSA BUENO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010145616

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,04		166,72
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,13	
			2.072,45	**219,72**
			Valor Líquido	**1.852,73**

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.072,45	2.072,45	165,79	1.544,45	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305960	**IVANI DE SOUSA BUENO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010145616

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,04		166,72
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,13	
			2.072,45	**219,72**
			Valor Líquido	**1.852,73**

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.072,45	2.072,45	165,79	1.544,45	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.58
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041507237107159 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 506,41
DATA: 04/08/2023 - 12:07:30

PAGO PARA: Izaira Querino Silva
CPF: ***.774.518-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:07:32

==========

DOCUMENTO: 080444
AUTENTICACAO SISBB: 7.6D2.C4D.933.1D2.421

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 20/06/2023 A 19/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305603	**IZAIRA QUERINO DA SILVA**	001	00016	00016	00016	1

C/C: 033006460000710023850

Funcao: 513220-COZINHEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	542,78	
90	I.N.S.S.	8,00		157,68
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	54,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
9901	FERIAS	19,00	1.031,29	
9902	1/3 DE FERIAS	19,00	343,76	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	19,00		1.256,62
			1.972,11	**1.465,70**
			Valor Líquido	**506,41**

Admissão: 28/07/2008 Nro.PIS/CI: 12786773174 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.972,11	1.972,11	157,76	69,06	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00054/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 20/06/2023 A 19/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305603 IZAIRA QUERINO DA SILVA — 001 00016 00016 00016 1

C/C: 033006460000710023850

Funcao: 513220-COZINHEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	542,78	
90	I.N.S.S.	8,00		157,68
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	54,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,40
9901	FERIAS	19,00	1.031,29	
9902	1/3 DE FERIAS	19,00	343,76	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	19,00		1.256,62
			1.972,11	1.465,70
			Valor Líquido	506,41

Admissão: 28/07/2008 Nro.PIS/CI: 12786773174 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.972,11	1.972,11	157,76	69,06	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00054/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IZILDA APARECIDA GARCIA
CPF: 082.921.108-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.331-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 184,42

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.297.BDE.80D.301.813

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.12/05/2022(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305602	**IZILDA APARECIDA GARCIA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166787

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	7,50		14,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		33,23	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	9,62	166,14	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.322,66	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.322,66
			1.522,03	**1.337,61**

Admissão: 08/05/2008 Nro.PIS/CI: 20109148228 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **184,42**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.322,66	199,37	199,37	15,94	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00055/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.12/05/2022(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305602	IZILDA APARECIDA GARCIA	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166787

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	7,50		14,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		33,23	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	9,62	166,14	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.322,66	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.322,66
			1.522,03	1.337,61

Admissão: 08/05/2008 Nro.PIS/CI: 20109148228 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 184,42

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.322,66	199,37	199,37	15,94	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00055/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

126

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.58
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041508009558361 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.709,36
DATA: 04/08/2023 - 12:08:13

PAGO PARA: Jair Santos
CPF: ***.953.038-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10167661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:08:14

==========

DOCUMENTO: 080445
AUTENTICACAO SISBB: 9.33D.71F.AE9.BDB.5AE

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305583	**JAIR DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010167661

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,85		272,14
96	I.R.R.F.	7,50		32,68
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,32	
252	AD. NOTURNO 40%	103,17	519,02	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	8,70	157,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		91,08	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,53
			3.075,71	**366,35**

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.709,36**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.075,71	3.075,71	246,05	2.547,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00056/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

000305583 JAIR DOS SANTOS — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010167661

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,85		272,14
96	I.R.R.F.	7,50		32,68
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,32	
252	AD. NOTURNO 40%	103,17	519,02	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	8,70	157,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		91,08	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,53
			3.075,71	366,35

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.709,36

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.075,71	3.075,71	246,05	2.547,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00056/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.58
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041508509683090 47
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.201,32
DATA: 04/08/2023 - 12:09:02

PAGO PARA: Janaina M A Pinheiro
CPF: ***.557.268-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122756
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:09:03

==========

DOCUMENTO: 080446
AUTENTICACAO SISBB: 6.FB9.021.9DD.9E3.CCD

==========

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

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

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

Atendimento 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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305614	**JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023874

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
7004	HORAS EXTRAS 100%	11,23	221,65	
90	I.N.S.S.	8,19		199,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		110,81	
252	AD. NOTURNO 40%	17,73	69,99	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	19,45	262,40	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.441,23	**239,91**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 Dependentes SF: 1 IR: 2 **Valor Líquido** **2.201,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.441,23	2.441,23	195,29	1.862,14	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00057/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305614	**JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023874

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
7004	HORAS EXTRAS 100%	11,23	221,65	
90	I.N.S.S.	8,19		199,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		110,81	
252	AD. NOTURNO 40%	17,73	69,99	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	19,45	262,40	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			2.441,23	**239,91**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 Dependentes SF: 1 IR: 2 **Valor Líquido** **2.201,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.441,23	2.441,23	195,29	1.862,14	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00057/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.58
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041509319685587 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 924,50
DATA: 04/08/2023 - 12:09:39

PAGO PARA: Jaqueline A Salve
CPF: ***.355.088-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122323
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:09:40

==========

DOCUMENTO: 080447
AUTENTICACAO SISBB: 4.E4A.B95.81C.A4B.8EF

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 11/07/2023 A 09/08/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305672	JAQUELINE APARECIDA SALVE	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023441

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	10,00	604,89	
90	I.N.S.S.	9,27		329,55
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		50,24	
252	AD. NOTURNO 40%	32,02	137,62	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	7,05	113,58	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	119,35	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,45
9901	FERIAS	21,00	1.896,36	
9902	1/3 DE FERIAS	21,00	632,12	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	21,00		64,55
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	21,00		2.215,11
			3.554,16	**2.629,66**

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **924,50**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.554,16	3.554,16	284,33	497,68	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00058/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 11/07/2023 A 09/08/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305672 JAQUELINE APARECIDA SALVE — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023441

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	10,00	604,89	
90	I.N.S.S.	9,27		329,55
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		50,24	
252	AD. NOTURNO 40%	32,02	137,62	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	7,05	113,58	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	119,35	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,45
9901	FERIAS	21,00	1.896,36	
9902	1/3 DE FERIAS	21,00	632,12	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	21,00		64,55
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	21,00		2.215,11
			3.554,16	2.629,66

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 924,50

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.554,16	3.554,16	284,33	497,68	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00058/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

132

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.58
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041510296109386 80
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 397,72
DATA: 04/08/2023 - 12:10:36

PAGO PARA: Jaqueline F Canassa
CPF: ***.590.518-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010122763
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:10:38

==========

DOCUMENTO: 080448
AUTENTICACAO SISBB: D.928.626.DA1.85A.789

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 03/07/2023 A 01/08/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305925	**JAQUELINE FERNANDA CANASSA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010122763

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	9,66		387,10
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		51,48	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,80	257,40	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
9901	FERIAS	29,00	2.666,14	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	888,71	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		98,61
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		3.072,15
			4.008,58	**3.610,86**
			Valor Líquido	**397,72**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 Dependentes SF: 2 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	4.008,58	4.008,58	320,68	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00059/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 03/07/2023 A 01/08/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305925 JAQUELINE FERNANDA CANASSA — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010122763

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	120,98	
90	I.N.S.S.	9,66		387,10
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		51,48	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,80	257,40	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	23,87	
9901	FERIAS	29,00	2.666,14	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	888,71	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		98,61
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		3.072,15
			4.008,58	3.610,86
			Valor Líquido	397,72

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 Dependentes SF: 2 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	4.008,58	4.008,58	320,68	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00059/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.58
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041511050086896 87
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.054,37
DATA: 04/08/2023 - 12:11:13

PAGO PARA: Jessica S C Folieni
CPF: ***.959.478-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10113356
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:11:15

==========

DOCUMENTO: 080449
AUTENTICACAO SISBB: 3.2C6.93D.3CF.E3B.1FA

==========

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

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

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

Atendimento 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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305640	**JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024167

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,12		182,98
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,40	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,70	66,99	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,77
			2.253,12	**198,75**
			Valor Líquido	**2.054,37**

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.253,12	2.253,12	180,24	1.725,12	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00060/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305640 JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710024167

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,12		182,98
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,40	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,70	66,99	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,77
			2.253,12	198,75
			Valor Líquido	2.054,37

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.253,12	2.253,12	180,24	1.725,12	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00060/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.58
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041512353942886 97
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.964,57
DATA: 04/08/2023 - 12:12:43

PAGO PARA: Jessica R Moreno
CPF: ***.005.608-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010122770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:12:45

==========

DOCUMENTO: 080450
AUTENTICACAO SISBB: 0.740.2D6.DEC.CBB.9B4

==========

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

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

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

Atendimento 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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305668	**JESSICA ROBERTA MORENO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710023898

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		178,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,05	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,55	25,26	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.203,04	**238,47**
			Valor Líquido	**1.964,57**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.203,04	2.203,04	176,24	1.645,39	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00061/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305668 JESSICA ROBERTA MORENO 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000710023898

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,10		178,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,05	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,55	25,26	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.203,04	238,47
			Valor Líquido	1.964,57

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.203,04	2.203,04	176,24	1.645,39	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00061/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOICILENE CRISTINA ORTEGA
CPF: 342.122.938-46
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 106.672-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 983,11

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.5F3.2B2.BBF.6E6.A26

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 10/07/2023 A 25/07/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP
PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306139	**JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010177103

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	14,00	714,32	
90	I.N.S.S.	8,17		194,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		37,15	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,80	185,77	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	142,87	
9901	FERIAS	16,00	979,64	
9902	1/3 DE FERIAS	5,33	326,55	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.208,23
			2.386,30	**1.403,19**
			Valor Líquido	**983,11**

Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.386,30	2.386,30	190,90	552,11	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00062/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 10/07/2023 A 25/07/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP
PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl
000306139 JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ — 001 00001 00001 00001 1
C/C: 033006460000010177103

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	14,00	714,32	
90	I.N.S.S.	8,17		194,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		37,15	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	14,80	185,77	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	142,87	
9901	FERIAS	16,00	979,64	
9902	1/3 DE FERIAS	5,33	326,55	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.208,23
			2.386,30	1.403,19
			Valor Líquido	983,11

Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.386,30	2.386,30	190,90	552,11	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00062/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.58
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041513102033146l6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.844,18
DATA: 04/08/2023 - 12:13:18

PAGO PARA: Josenildo M Silva
CPF: ***.918.045-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010169694
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:13:19

==========

DOCUMENTO: 080451
AUTENTICACAO SISBB: D.1D2.B87.253.6EB.040

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306095	**JOSENILDO MACIEL DA SILVA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710024813

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,94		282,74
96	I.R.R.F.	7,50		15,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		165,23	
252	AD. NOTURNO 40%	110,72	534,59	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,10	291,57	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		22,15
			3.164,12	**319,94**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 — Dependentes SF: 2 IR: 3 — **Valor Líquido** **2.844,18**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.164,12	3.164,12	253,12	2.312,61	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306095 JOSENILDO MACIEL DA SILVA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710024813

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,94		282,74
96	I.R.R.F.	7,50		15,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		165,23	
252	AD. NOTURNO 40%	110,72	534,59	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,10	291,57	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		22,15
			3.164,12	319,94

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 — Dependentes SF: 2 IR: 3 — Valor Líquido 2.844,18

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.164,12	3.164,12	253,12	2.312,61	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 23/2023

14 21

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE COLOMBO FONSECA
CPF: 348.113.778-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.304-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 516,02

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.16D.926.17C.045.FC6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

EM FERIAS: 22/06/2023 A 21/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305892	**JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010127342

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	9,00	459,20	
90	I.N.S.S.	8,15		189,31
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,69	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,98	48,43	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	91,84	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
9901	FERIAS	21,00	1.285,77	
9902	1/3 DE FERIAS	21,00	428,59	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	21,00		1.564,93
			2.323,52	**1.807,50**
			Valor Líquido	**516,02**

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.323,52	2.323,52	185,88	81,16	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00064/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 22/06/2023 A 21/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305892 JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010127342

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	9,00	459,20	
90	I.N.S.S.	8,15		189,31
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,69	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,98	48,43	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	91,84	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
9901	FERIAS	21,00	1.285,77	
9902	1/3 DE FERIAS	21,00	428,59	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	21,00		1.564,93
			2.323,52	1.807,50
			Valor Líquido	516,02

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.323,52	2.323,52	185,88	81,16	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00064/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE CRISTINA SILVA
CPF: 131.942.808-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.241-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.844,38

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.0BC.551.BBE.F3C.9D7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

EM FERIAS: 25/07/2023 A 08/08/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305575	**JOSLAINE CRISTINA DA SILVA**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710023908

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	24,00	1.224,54	
90	I.N.S.S.	8,34		220,64
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		92,61	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	34,08	463,05	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	244,91	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		36,00	
9901	FERIAS	7,00	439,09	
9902	1/3 DE FERIAS	7,00	146,37	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	7,00		541,55
			2.646,57	**802,19**
			Valor Líquido	**1.844,38**

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.646,57	2.646,57	211,72	1.533,11	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00065/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 25/07/2023 A 08/08/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305575 JOSLAINE CRISTINA DA SILVA 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000710023908

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	24,00	1.224,54	
90	I.N.S.S.	8,34		220,64
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		92,61	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	34,08	463,05	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	244,91	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		36,00	
9901	FERIAS	7,00	439,09	
9902	1/3 DE FERIAS	7,00	146,37	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	7,00		541,55
			2.646,57	802,19
			Valor Líquido	1.844,38

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.646,57	2.646,57	211,72	1.533,11	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00065/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.58
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041513463395789 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 80,97
DATA: 04/08/2023 - 12:13:55

PAGO PARA: Juliana R R Cruz
CPF: ***.814.788-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122505
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:13:57

==========

DOCUMENTO: 080452
AUTENTICACAO SISBB: 4.3A5.13C.84D.C59.077

==========

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

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

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

Atendimento 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

AF.06/04/2023(P2)-RET.24/07/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305825	**JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710023623

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	7,50		69,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		20,11	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	8,15	100,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		5,05
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	23,00	1.134,91	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	23,00		1.134,91
9901	FERIAS	8,00	600,81	
9902	1/3 DE FERIAS	8,00	200,27	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	8,00		7,28
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	8,00		719,31
			2.056,64	**1.975,67**

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **80,97**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	921,73	921,73	73,73	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00066/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.06/04/2023(P2)-RET.24/07/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305825 JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ — 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710023623

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	7,50		69,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		20,11	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	8,15	100,54	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		5,05
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	23,00	1.134,91	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	23,00		1.134,91
9901	FERIAS	8,00	600,81	
9902	1/3 DE FERIAS	8,00	200,27	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	8,00		7,28
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	8,00		719,31
			2.056,64	1.975,67

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — Valor Líquido 80,97

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	921,73	921,73	73,73	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00066/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.58
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041514284164900000
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.196,23
DATA: 04/08/2023 - 12:14:37

PAGO PARA: Juliane Simpione
CPF: ***.288.528-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010168174
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:14:39

==========

DOCUMENTO: 080453
AUTENTICACAO SISBB: 4.0C7.A36.6E3.DA7.2F2

==========

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

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

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

Atendimento 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

AF.26/07/2023(P3)-RET.27/07/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306091	**JULIANE SIMPIONE**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010168174

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,18		197,11
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		39,58	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	10,93	197,90	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,87
			2.410,21	**213,98**

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.196,23**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.410,21	2.410,21	192,81	1.882,21	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.26/07/2023(P3)-RET.27/07/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306091 JULIANE SIMPIONE — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010168174

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,18		197,11
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		39,58	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	10,93	197,90	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,87
			2.410,21	213,98

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.196,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.410,21	2.410,21	192,81	1.882,21	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041516104315182 80
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.006,87
DATA: 04/08/2023 - 12:16:18

PAGO PARA: Juliete F Fadini
CPF: ***.239.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122495
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:16:20

==========

DOCUMENTO: 080454
AUTENTICACAO SISBB: D.A8E.453.D72.1F1.C2D

==========

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

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

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

Atendimento 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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305680	**JULIETE FERNANDA FADINI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023616

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,12		181,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		11,52	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,18	57,58	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.241,83	**234,96**

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.006,87**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.241,83	2.241,83	179,34	1.713,83	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00068/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305680	**JULIETE FERNANDA FADINI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023616

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,12		181,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		11,52	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,18	57,58	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.241,83	**234,96**

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.006,87**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.241,83	2.241,83	179,34	1.713,83	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00068/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

152

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:04
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.225,55

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.AF0.478.F1A.F13.FC1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

153

AF.06/07/2023(P3)-RET.07/07/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306147	**KELI CRISTINA PODANOSCHI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010117491

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.704,89	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		657,74
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		740,15	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	118,40	3.700,73	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	340,98	
9901	FERIAS	15,00	2.315,25	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	771,75	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		33,53
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.779,98
			9.573,75	**4.348,20**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**5.225,55**

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	7.507,49	9.573,75	765,90	5.609,80	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.06/07/2023(P3)-RET.07/07/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306147 KELI CRISTINA PODANOSCHI — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010117491

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.704,89	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		657,74
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		740,15	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	118,40	3.700,73	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	340,98	
9901	FERIAS	15,00	2.315,25	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	771,75	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		33,53
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.779,98
			9.573,75	4.348,20
		Dependentes	Valor Líquido	5.225,55

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	7.507,49	9.573,75	765,90	5.609,80	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

154

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.59
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041517160435888821
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.035,24
DATA: 04/08/2023 - 12:17:28

PAGO PARA: Larine Sousa Leonel
CPF: ***.546.238-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010105153
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:17:29

==========

DOCUMENTO: 080455
AUTENTICACAO SISBB: 0.29E.472.D7B.027.39A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306148	**LARINE DE SOUSA LEONEL**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010105153

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
7004	HORAS EXTRAS 100%	5,17	235,05	
90	I.N.S.S.	10,37		497,41
96	I.R.R.F.	22,50		230,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		117,46	
252	AD. NOTURNO 40%	18,30	166,40	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	5,45	185,85	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		33,58
			4.796,48	**761,24**
			Valor Líquido	**4.035,24**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.796,48	4.796,48	383,71	3.919,89	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306148	**LARINE DE SOUSA LEONEL**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010105153

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
7004	HORAS EXTRAS 100%	5,17	235,05	
90	I.N.S.S.	10,37		497,41
96	I.R.R.F.	22,50		230,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		117,46	
252	AD. NOTURNO 40%	18,30	166,40	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	5,45	185,85	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		33,58
			4.796,48	**761,24**
			Valor Líquido	**4.035,24**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.796,48	4.796,48	383,71	3.919,89	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

156

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.59
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041518528202511 97
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.408,89
DATA: 04/08/2023 - 12:18:59

PAGO PARA: Larissa C Barbosa
CPF: ***.478.288-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010145568
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:19:00

==========

DOCUMENTO: 080456
AUTENTICACAO SISBB: F.8A6.3E2.B80.F2A.C35

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305961	**LARISSA CAROLINE BARBOSA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010145568

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,45		231,00
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		93,36	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	96,68	466,80	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.732,89	**324,00**

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.408,89**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.732,89	2.732,89	218,63	2.204,89	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00071/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305961 LARISSA CAROLINE BARBOSA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010145568

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,45		231,00
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		93,36	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	96,68	466,80	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.732,89	324,00

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 2.408,89

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.732,89	2.732,89	218,63	2.204,89	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00071/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 031/2023

158

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.59
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041519253604390 20
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.510,68
DATA: 04/08/2023 - 12:19:32

PAGO PARA: Lerida F Falcioni
CPF: ***.340.318-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010225355
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:19:33

==========

DOCUMENTO: 080457
AUTENTICACAO SISBB: A.72A.049.707.185.B63

==========

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

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

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

Atendimento 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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306084	**LERIDA FRANCO FALCIONI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010225355

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,80		405,62
96	I.R.R.F.	15,00		171,52
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,18	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,20	40,92	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.140,82	**630,14**
			Valor Líquido	**3.510,68**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 12609509164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.140,82	4.140,82	331,26	3.612,82	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00072/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306084 LERIDA FRANCO FALCIONI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010225355

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	9,80		405,62
96	I.R.R.F.	15,00		171,52
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		8,18	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,20	40,92	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			4.140,82	630,14
			Valor Líquido	3.510,68

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 12609509164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	4.140,82	4.140,82	331,26	3.612,82	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00072/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

160

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:04
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 6.584,05

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.152.99C.A6E.9BA.3EF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306097	**LIA PAULA BOLLINI**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010168143

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.865,75	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		1.204,85
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		582,33	
252	AD. NOTURNO 40%	4,28	44,27	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	73,92	2.867,36	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			8.665,85	**2.081,80**
			Valor Líquido	**6.584,05**

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.865,75	7.507,49	8.665,85	693,26	7.599,31	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00073/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306097 LIA PAULA BOLLINI 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000010168143

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.865,75	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		1.204,85
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		582,33	
252	AD. NOTURNO 40%	4,28	44,27	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	73,92	2.867,36	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			8.665,85	2.081,80
			Valor Líquido	6.584,05

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.865,75	7.507,49	8.665,85	693,26	7.599,31	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00073/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03L2023

1621

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.59
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041519593518242l5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.508,82
DATA: 04/08/2023 - 12:20:06

PAGO PARA: Liliane C Lenotti
CPF: ***.851.028-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0122828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:20:07

==========

DOCUMENTO: 080458
AUTENTICACAO SISBB: 1.B58.B7E.859.FEB.2F7

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

163

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010122828

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
7004	HORAS EXTRAS 100%	10,27	247,93	
90	I.N.S.S.	8,57		241,98
96	I.R.R.F.	7,50		13,83
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		108,61	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,30	295,13	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,77
			2.824,40	**315,58**
			Valor Líquido	**2.508,82**

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.824,40	2.824,40	225,95	2.296,40	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00074/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305931 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010122828

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
7004	HORAS EXTRAS 100%	10,27	247,93	
90	I.N.S.S.	8,57		241,98
96	I.R.R.F.	7,50		13,83
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		108,61	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,30	295,13	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,77
			2.824,40	315,58
			Valor Líquido	2.508,82

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.824,40	2.824,40	225,95	2.296,40	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00074/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

164

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.59
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041520328790218 57
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.412,53
DATA: 04/08/2023 - 12:20:40

PAGO PARA: Luana Julia Santos
CPF: ***.034.038-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010166732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:20:41

==========

DOCUMENTO: 080459
AUTENTICACAO SISBB: C.8B1.B8F.D2F.597.E66

==========

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

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

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

Atendimento 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

165

AF.21/07/2023(P2)-RET.22/07/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306086	**LUANA JULIA DOS SANTOS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010166732

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,40		226,04
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		86,47	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	23,88	432,37	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.691,57	**279,04**
			Valor Líquido	**2.412,53**

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.691,57	2.691,57	215,32	2.163,57	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00075/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.21/07/2023(P2)-RET.22/07/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306086 LUANA JULIA DOS SANTOS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010166732

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,40		226,04
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		86,47	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	23,88	432,37	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.691,57	279,04
			Valor Líquido	2.412,53

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.691,57	2.691,57	215,32	2.163,57	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00075/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

166

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIMILA FERNANDA ROVARI
CPF: 289.354.458-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.719-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.408,68

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.786.931.D79.B94.C0E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 02/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010167025

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	9,61		380,52
96	I.R.R.F.	15,00		144,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		298,14	
252	AD. NOTURNO 40%	97,40	470,28	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	56,33	1.020,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		27,73
			3.961,56	**552,88**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.408,68**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.961,56	3.961,56	316,92	3.433,56	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305641 LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000010167025

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	9,61		380,52
96	I.R.R.F.	15,00		144,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		298,14	
252	AD. NOTURNO 40%	97,40	470,28	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	56,33	1.020,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		27,73
			3.961,56	552,88

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.408,68

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.961,56	3.961,56	316,92	3.433,56	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 031/2023

168

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.59
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041521068261074 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.000,64
DATA: 04/08/2023 - 12:21:13

PAGO PARA: Luis C Rossi Abreu
CPF: ***.102.238-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122615
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:21:14

==========

DOCUMENTO: 080460
AUTENTICACAO SISBB: E.ADC.B33.B27.5AC.F8C

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

169

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305580	**LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023733

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.864,87	
90	I.N.S.S.	11,28		721,69
96	I.R.R.F.	27,50		676,16
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		680,47	
252	AD. NOTURNO 40%	93,15	479,34	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	151,53	2.923,01	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
			6.398,49	**1.397,85**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.000,64**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.864,87	6.398,49	6.398,49	511,87	5.676,80	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00077/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305580 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023733

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.864,87	
90	I.N.S.S.	11,28		721,69
96	I.R.R.F.	27,50		676,16
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		680,47	
252	AD. NOTURNO 40%	93,15	479,34	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	151,53	2.923,01	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
			6.398,49	1.397,85

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.000,64

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.864,87	6.398,49	6.398,49	511,87	5.676,80	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00077/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031 2023

170

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.59
0198800198 0012

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041521423365370 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.363,60
DATA: 04/08/2023 - 12:21:49

PAGO PARA: Luzia A Pauli
CPF: ***.760.958-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10161603
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:21:51

==========

DOCUMENTO: 080461
AUTENTICACAO SISBB: 3.67E.198.F5F.8BA.161

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306037	LUZIA APARECIDA DE PAULI	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010161603

Funcao: 513430-COPEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.233,60	
90	I.N.S.S.	7,94		148,95
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	246,72	
9901	FERIAS	5,00	296,06	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	98,69	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		362,52
			1.875,07	**511,47**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.363,60**

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.875,07	1.875,07	150,00	952,32	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00078/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306037 LUZIA APARECIDA DE PAULI — 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010161603

Funcao: 513430-COPEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.233,60	
90	I.N.S.S.	7,94		148,95
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	246,72	
9901	FERIAS	5,00	296,06	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	98,69	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		362,52
			1.875,07	511,47
		Dependentes	Valor Líquido	1.363,60

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.875,07	1.875,07	150,00	952,32	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00078/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031/2023

172

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.59
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041522246216730l3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.995,10
DATA: 04/08/2023 - 12:22:37

PAGO PARA: Luzia Vieira Rovari
CPF: ***.879.838-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0122842
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 12:22:39

==========

DOCUMENTO: 080462
AUTENTICACAO SISBB: 9.CD0.DEA.E77.BB0.A3A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 031/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305571	**LUZIA VIEIRA ROVARI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023960

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,11		181,06
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		70,90	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	23,55	354,50	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		30,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,62
			2.231,78	**236,68**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.995,10**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.231,78	2.231,78	178,54	1.703,78	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00079/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305571 LUZIA VIEIRA ROVARI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023960

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,11		181,06
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		70,90	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	23,55	354,50	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		30,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,62
			2.231,78	236,68

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.995,10

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.231,78	2.231,78	178,54	1.703,78	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00079/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.59
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041642319634484 40
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.933,55
DATA: 04/08/2023 - 13:42:40

PAGO PARA: Marcia C Antonelli
CPF: ***.230.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000010840757
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:42:41

==========

DOCUMENTO: 080463
AUTENTICACAO SISBB: 2.1E0.28B.F3B.D61.3B1

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033034230000710121806

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		176,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,17	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,60	10,86	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,30
			2.185,76	**252,21**

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.933,55**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.185,76	2.185,76	174,86	1.657,76	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00080/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305611 MARCIA COLOMBO ANTONELLI — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033034230000710121806

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,09		176,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,17	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,60	10,86	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,30
			2.185,76	252,21

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.933,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.185,76	2.185,76	174,86	1.657,76	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00080/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031/2023

176

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:04
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 5.031,46

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.4EF.76F.930.A31.C0E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305930	**MARCIA DE PAULI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010122866

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.649,00	
90	I.N.S.S.	11,36		749,50
96	I.R.R.F.	27,50		723,13
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		273,63	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	61,73	1.368,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			6.597,09	**1.565,63**

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.031,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.649,00	6.597,09	6.597,09	527,76	5.847,59	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00081/00125 — 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305930 MARCIA DE PAULI — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010122866

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.649,00	
90	I.N.S.S.	11,36		749,50
96	I.R.R.F.	27,50		723,13
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		273,63	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	61,73	1.368,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			6.597,09	1.565,63

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.031,46

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.649,00	6.597,09	6.597,09	527,76	5.847,59	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00081/00125 — 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

178

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.47.59
0198800198 0004

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041643219115470 23
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.990,09
DATA: 04/08/2023 - 13:43:30

PAGO PARA: Marcos A J Scipioni
CPF: ***.438.678-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010223810
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:43:32

==========

DOCUMENTO: 080464
AUTENTICACAO SISBB: C.15C.711.952.698.02E

==========

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

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

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

Atendimento 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

AF.15/07/2023(P3)-RET.16/07/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306155	**MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 030010223810

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	3,88		226,02
96	I.R.R.F.	27,50		573,10
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		289,72	
252	AD. NOTURNO 40%	98,37	894,45	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,25	554,13	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		40,81
			5.830,02	**839,93**

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.990,09**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.830,02	5.830,02	466,40	5.302,02	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00082/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

AF.15/07/2023(P3)-RET.16/07/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306155 MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 030010223810

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	3,88		226,02
96	I.R.R.F.	27,50		573,10
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		289,72	
252	AD. NOTURNO 40%	98,37	894,45	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,25	554,13	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		40,81
			5.830,02	839,93

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 4.990,09

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.830,02	5.830,02	466,40	5.302,02	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00082/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 031/2023

180

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.00
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041643583485430 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.211,01
DATA: 04/08/2023 - 13:44:07

PAGO PARA: Maria A A Silva
CPF: ***.449.738-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010167063
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:44:08

==========

DOCUMENTO: 080465
AUTENTICACAO SISBB: A.01D.A5A.F8A.630.19C

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305623	**MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010167063

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	9,40		349,76
96	I.R.R.F.	15,00		108,78
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		258,30	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,88	472,59	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	45,22	818,93	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			3.722,55	**511,54**
			Valor Líquido	**3.211,01**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.722,55	3.722,55	297,80	3.194,55	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00083/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305623	**MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000010167063

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	9,40		349,76
96	I.R.R.F.	15,00		108,78
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		258,30	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,88	472,59	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	45,22	818,93	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			3.722,55	**511,54**
			Valor Líquido	**3.211,01**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.722,55	3.722,55	297,80	3.194,55	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00083/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

182

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.00
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041644366665507 47
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.300,05
DATA: 04/08/2023 - 13:44:44

PAGO PARA: Maria A P Pepe
CPF: ***.123.368-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010122880
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:44:45

==========

DOCUMENTO: 080466
AUTENTICACAO SISBB: 9.4D9.156.788.B12.87D

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

AF.10/07/2023(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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305596	**MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024002

Funcao: 516405-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	24,00	1.184,26	
90	I.N.S.S.	7,63		110,77
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,95	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,73	24,76	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	236,85	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	6,00	296,06	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	6,00		296,06
			1.746,88	**446,83**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.300,05**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.450,82	1.450,82	116,06	922,82	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00084/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.10/07/2023(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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305596 MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710024002

Funcao: 516405-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	24,00	1.184,26	
90	I.N.S.S.	7,63		110,77
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,95	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,73	24,76	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	236,85	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	6,00	296,06	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	6,00		296,06
			1.746,88	446,83

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.300,05

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.450,82	1.450,82	116,06	922,82	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00084/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA E U PASTRELLI
CPF: 325.032.988-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.218-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.062,58

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.31A.944.A95.C14.E8A

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306149	**MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010185715

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.973,96	
90	I.N.S.S.	8,12		182,23
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,14	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,17	5,71	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
			2.244,81	**182,23**

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.062,58**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.973,96	2.244,81	2.244,81	179,58	1.716,81	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00085/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306149 MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010185715

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.973,96	
90	I.N.S.S.	8,12		182,23
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,14	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,17	5,71	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
			2.244,81	182,23

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.062,58

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.973,96	2.244,81	2.244,81	179,58	1.716,81	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00085/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031/2023

186

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.00
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041645163939376 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.757,10
DATA: 04/08/2023 - 13:45:24

PAGO PARA: Maria H P Santos
CPF: ***.165.998-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010139972
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:45:25

==========

DOCUMENTO: 080467
AUTENTICACAO SISBB: 0.662.96E.707.AA7.A41

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

187

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306042	**MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS**	001	00032	00032	00032	1

C/C: 033006460000010139972

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.512,23	
90	I.N.S.S.	9,40		350,56
96	I.R.R.F.	7,50		33,93
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		223,94	
252	AD. NOTURNO 40%	92,10	422,30	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	40,57	697,40	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	248,65	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,01
9901	FERIAS	5,00	468,52	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	156,17	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		18,41
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		544,20
			3.729,21	**972,11**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.757,10**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.729,21	3.729,21	298,33	2.564,37	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00086/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306042 MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS 001 00032 00032 00032 1

C/C: 033006460000010139972

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.512,23	
90	I.N.S.S.	9,40		350,56
96	I.R.R.F.	7,50		33,93
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		223,94	
252	AD. NOTURNO 40%	92,10	422,30	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	40,57	697,40	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	248,65	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,01
9901	FERIAS	5,00	468,52	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	156,17	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	5,00		18,41
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		544,20
			3.729,21	972,11
		Dependentes	Valor Líquido	2.757,10

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.729,21	3.729,21	298,33	2.564,37	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00086/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03 / 2023

188

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.00
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041646003079359 56
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.735,83
DATA: 04/08/2023 - 13:46:11

PAGO PARA: Maria L M Moraes
CPF: ***.504.548-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122536
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:46:13

==========

DOCUMENTO: 080468
AUTENTICACAO SISBB: 9.BE9.0E1.76A.FD4.0F9

==========

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

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

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

Atendimento 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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305592	**MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023654

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	8,97		286,73
96	I.R.R.F.	7,50		41,80
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		226,76	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	121,27	495,00	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	41,75	638,78	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			3.197,36	**461,53**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.735,83**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	3.197,36	3.197,36	255,78	2.669,36	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00087/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305592	**MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023654

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	8,97		286,73
96	I.R.R.F.	7,50		41,80
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		226,76	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	121,27	495,00	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			80,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	41,75	638,78	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			3.197,36	**461,53**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.735,83**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	3.197,36	3.197,36	255,78	2.669,36	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00087/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

1910

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.00
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041646476960023 45
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.453,45
DATA: 04/08/2023 - 13:46:56

PAGO PARA: Maria Rosa Santos
CPF: ***.059.458-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 00000000000010369730
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:46:57

==========

DOCUMENTO: 080469
AUTENTICACAO SISBB: 1.3AC.6D4.5BF.E8C.916

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033000300000010369730

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,46		231,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		94,22	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	26,02	471,12	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.738,07	**284,62**

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.453,45**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.738,07	2.738,07	219,04	2.210,07	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00088/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306009 MARIA ROSA DOS SANTOS — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033000300000010369730

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,46		231,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		94,22	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	26,02	471,12	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.738,07	284,62

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.453,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.738,07	2.738,07	219,04	2.210,07	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00088/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 031/2023

192

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:04
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 7.437,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.B3F.7AC.5CC.051.AFF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

193

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306157	**MARINA PREARO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010081893

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	9.329,77	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		1.627,10
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		70,08
			10.011,72	**2.574,13**
			Valor Líquido	**7.437,59**

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.329,77	7.507,49	10.011,72	800,93	9.134,77	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00089/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306157	**MARINA PREARO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010081893

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	9.329,77	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		1.627,10
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		70,08
			10.011,72	**2.574,13**
			Valor Líquido	**7.437,59**

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.329,77	7.507,49	10.011,72	800,93	9.134,77	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00089/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

194

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.00
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041647249749419OO
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.470,99
DATA: 04/08/2023 - 13:47:33

PAGO PARA: Marinalva F Colombo
CPF: ***.907.428-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010122897
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:47:34

==========

DOCUMENTO: 080470
AUTENTICACAO SISBB: 4.8ED.7FF.645.664.F45

==========

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

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

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

Atendimento 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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305569	**MARINALVA FERREIRA COLOMBO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710024019

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,49		234,88
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		98,75	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	27,27	493,75	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,36
			2.765,23	**294,24**

Admissão: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.470,99**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.765,23	2.765,23	221,21	2.237,23	7,50

00090/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305569 MARINALVA FERREIRA COLOMBO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710024019

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,49		234,88
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		98,75	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	27,27	493,75	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,36
			2.765,23	294,24

Admissão: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.470,99

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.765,23	2.765,23	221,21	2.237,23	7,50

00090/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.00
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041648132068127O7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.562,81
DATA: 04/08/2023 - 13:48:20

PAGO PARA: Melissa K Bissi Luz
CPF: ***.024.698-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010153572
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:48:21

==========

DOCUMENTO: 080471
AUTENTICACAO SISBB: 3.CD1.FAE.11A.85A.EB0

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306016	**MELISSA KARINE BISSI DA LUZ**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010153572

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,59		244,08
96	I.R.R.F.	7,50		15,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		111,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	30,80	557,66	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,89
			2.841,92	**279,11**
			Valor Líquido	**2.562,81**

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.841,92	2.841,92	227,35	2.313,92	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00091/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306016 MELISSA KARINE BISSI DA LUZ — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010153572

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,59		244,08
96	I.R.R.F.	7,50		15,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		111,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	30,80	557,66	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,89
			2.841,92	279,11
			Valor Líquido	2.562,81

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.841,92	2.841,92	227,35	2.313,92	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00091/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 031/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.01
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041648580266578l3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.075,41
DATA: 04/08/2023 - 13:49:05

PAGO PARA: Naiara Gimenes
CPF: ***.113.358-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010175228
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:49:07

==========

DOCUMENTO: 080472
AUTENTICACAO SISBB: 8.774.1F9.4AA.5E3.F3C

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306129	**NAIARA GIMENES**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010175228

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.973,96	
90	I.N.S.S.	8,12		183,50
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,49	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,52	17,46	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
			2.258,91	**183,50**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.075,41**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.973,96	2.258,91	2.258,91	180,71	1.730,91	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00092/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306129 NAIARA GIMENES 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010175228

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.973,96	
90	I.N.S.S.	8,12		183,50
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,49	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,52	17,46	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	264,00	
			2.258,91	183,50

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.075,41

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.973,96	2.258,91	2.258,91	180,71	1.730,91	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00092/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03122023

200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:04
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NELI APARECIDA NASCIMENTO
CPF: 096.340.548-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.707-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 793,29

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.83D.9AD.498.431.FDC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

201

EM FERIAS: 30/06/2023 A 29/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306021	**NELI APARECIDA DO NASCIMENTO**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166938

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	60,49	
90	I.N.S.S.	9,38		347,71
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		138,76	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	45,58	693,81	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	11,94	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,04
9901	FERIAS	29,00	2.100,36	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	700,12	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		18,64
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.524,80
			3.705,48	**2.912,19**
			Valor Líquido	**793,29**

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
1.814,68	3.705,48	3.705,48	296,43	377,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00093/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 30/06/2023 A 29/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306021 NELI APARECIDA DO NASCIMENTO — 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010166938

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	60,49	
90	I.N.S.S.	9,38		347,71
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		138,76	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	45,58	693,81	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	11,94	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,04
9901	FERIAS	29,00	2.100,36	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	700,12	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		18,64
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.524,80
			3.705,48	2.912,19
			Valor Líquido	793,29

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
1.814,68	3.705,48	3.705,48	296,43	377,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00093/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 021/2023

202

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAMELA F CASTRO LINO
CPF: 388.161.028-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.219-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 1.179,43

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.1D8.0AD.B74.63C.E2F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

203

AF.27/07/2023(P3)-RET.28/07/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305957	**PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000010123111

Funcao: 411005-AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	22,00	1.122,50	
90	I.N.S.S.	8,09		175,69
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	224,50	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,76
9901	FERIAS	8,00	618,86	
9902	1/3 DE FERIAS	2,67	206,29	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			763,27
			2.172,15	**992,72**

Admissão: 01/04/2019 Nro.PIS/CI: 20435692121 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **1.179,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.172,15	2.172,15	173,77	792,13	0,00

00094/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

AF.27/07/2023(P3)-RET.28/07/2023(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305957 PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO — 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000010123111

Funcao: 411005-AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	22,00	1.122,50	
90	I.N.S.S.	8,09		175,69
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	224,50	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,76
9901	FERIAS	8,00	618,86	
9902	1/3 DE FERIAS	2,67	206,29	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			763,27
			2.172,15	992,72

Admissão: 01/04/2019 Nro.PIS/CI: 20435692121 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — Valor Líquido 1.179,43

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.172,15	2.172,15	173,77	792,13	0,00

00094/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.01
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041649367162997 47
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.456,59
DATA: 04/08/2023 - 13:49:49

PAGO PARA: Pamela Lopes
CPF: ***.542.048-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10174179
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:49:51

==========

DOCUMENTO: 080473
AUTENTICACAO SISBB: 7.F15.350.F0C.8AB.44F

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

EM FERIAS: 12/06/2023 A 11/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306127	**PAMELA LOPES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	19,00	2.159,52	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,77	203,61	
90	I.N.S.S.	11,47		790,32
96	I.R.R.F.	15,00		96,13
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		249,78	
252	AD. NOTURNO 40%	16,52	141,03	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	28,25	904,28	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	431,90	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		43,32
9901	FERIAS	11,00	2.098,95	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	699,65	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	6.888,72	6.888,72	551,09	3.110,21	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00095/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 12/06/2023 A 11/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306127 PAMELA LOPES — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	19,00	2.159,52	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,77	203,61	
90	I.N.S.S.	11,47		790,32
96	I.R.R.F.	15,00		96,13
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		249,78	
252	AD. NOTURNO 40%	16,52	141,03	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	28,25	904,28	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	431,90	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		43,32
9901	FERIAS	11,00	2.098,95	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	699,65	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	6.888,72	6.888,72	551,09	3.110,21	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00095/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 031/2023

206

EM FERIAS: 12/06/2023 A 11/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306127	**PAMELA LOPES**	001	00007	00002	00005	2

C/C: 033006460000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	11,00		337,59
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		2.124,77
			6.888,72	**3.432,13**
			Valor Líquido	**3.456,59**

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	6.888,72	6.888,72	551,09	3.110,21	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00096/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 12/06/2023 A 11/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306127 PAMELA LOPES — 001 00007 00002 00005 2

C/C: 033006460000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	11,00		337,59
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		2.124,77
			6.888,72	3.432,13
			Valor Líquido	3.456,59

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	6.888,72	6.888,72	551,09	3.110,21	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00096/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031/2023

207

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.01
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041652209886468 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.568,81
DATA: 04/08/2023 - 13:52:30

PAGO PARA: Paulo S C Virgens
CPF: ***.753.918-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10156197
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:52:32

==========

DOCUMENTO: 080474
AUTENTICACAO SISBB: 6.50E.B68.37B.BB6.FC3

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

208

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306018	**PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010156197

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,57		242,01
96	I.R.R.F.	7,50		13,85
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		108,66	
252	AD. NOTURNO 40%	112,52	543,28	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.824,67	**255,86**
			Valor Líquido	**2.568,81**

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.824,67	2.824,67	225,97	2.296,67	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00097/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010156197

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,57		242,01
96	I.R.R.F.	7,50		13,85
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		108,66	
252	AD. NOTURNO 40%	112,52	543,28	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.824,67	255,86
			Valor Líquido	2.568,81

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.824,67	2.824,67	225,97	2.296,67	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00097/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.01
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041653092341807 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.076,41
DATA: 04/08/2023 - 13:53:37

PAGO PARA: Priscila F Almeida
CPF: ***.690.258-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10035689
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:53:38

==========

DOCUMENTO: 080476
AUTENTICACAO SISBB: 8.AC4.8F0.F7C.AA5.905

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

210

AF.05/07/2023(P3)-RET.19/07/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305940	**PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,16		192,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		31,58	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	32,70	157,89	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.362,20	**285,79**

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.076,41**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.362,20	2.362,20	188,97	1.834,20	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.05/07/2023(P3)-RET.19/07/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305940 PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,16		192,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		31,58	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	32,70	157,89	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.362,20	285,79

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 2.076,41

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.362,20	2.362,20	188,97	1.834,20	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

211

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.01
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041654140780493 86
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 218,13
DATA: 04/08/2023 - 13:54:21

PAGO PARA: Rafaeli K G Lima
CPF: ***.129.419-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10169106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:54:22

==========

DOCUMENTO: 080477
AUTENTICACAO SISBB: 2.6B7.391.15E.E9C.3A7

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 03/07/2023 A 01/08/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305991	RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010167465

Funcao: 516310-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	98,69	
90	I.N.S.S.	8,56		240,87
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		28,93	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	11,57	144,63	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	19,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,29
9901	FERIAS	29,00	1.892,40	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	630,80	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.300,90
			2.815,19	**2.597,06**
			Valor Líquido	**218,13**

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.815,19	2.815,19	225,21	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00099/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 03/07/2023 A 01/08/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA — 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010167465

Funcao: 516310-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	98,69	
90	I.N.S.S.	8,56		240,87
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		28,93	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	11,57	144,63	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	19,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,29
9901	FERIAS	29,00	1.892,40	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	630,80	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.300,90
			2.815,19	2.597,06
			Valor Líquido	218,13

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.815,19	2.815,19	225,21	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00099/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

213

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305647	**REGINA SILVA DE CAMPOS**	001	00016	00016	00016	1

C/C: 033006460000710023180

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	**1.138,28**

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **0,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00100/00125 04/08/2023 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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305647 REGINA SILVA DE CAMPOS 001 00016 00016 00016 1

C/C: 033006460000710023180

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	1.138,28

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 0,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00100/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
214

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:05
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSA M MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.252-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.163,10

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.571.9DF.6B9.592.BB7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 03/2023

215

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305587	**ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710028910

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	8,17		196,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		93,73	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	34,02	468,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			2.399,22	**236,12**
			Valor Líquido	**2.163,10**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.399,22	2.399,22	191,93	1.871,22	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305587	**ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO**	001	00001	00001	00001	1

C/C: 033006460000710028910

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.530,68	
90	I.N.S.S.	8,17		196,12
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		93,73	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	34,02	468,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			2.399,22	**236,12**
			Valor Líquido	**2.163,10**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	2.399,22	2.399,22	191,93	1.871,22	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

216

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.01
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041654511578324 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.956,99
DATA: 04/08/2023 - 13:54:59

PAGO PARA: Roselaine S Barboza
CPF: ***.452.348-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166811
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:55:01

==========

DOCUMENTO: 080478
AUTENTICACAO SISBB: F.283.04D.3F5.228.030

==========

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

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

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

Atendimento 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

AF.14/07/2023(Q1)-RET.11/11/2023(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306085	**ROSELAINE DA SILVA BARBOZA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010166811

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	13,00	786,36	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	155,16	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	17,00	1.231,21	
			2.172,73	**215,74**
			Valor Líquido	**1.956,99**

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 — Dependentes SF: 0 IR: 0

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00102/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.14/07/2023(Q1)-RET.11/11/2023(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010166811

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	13,00	786,36	
90	I.N.S.S.	8,09		175,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	155,16	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	17,00	1.231,21	
			2.172,73	215,74
			Valor Líquido	1.956,99

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 — Dependentes SF: 0 IR: 0

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00102/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

218

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.01
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041655366033685 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.428,78
DATA: 04/08/2023 - 13:55:56

PAGO PARA: Roselene e Santo
CPF: ***.339.858-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010842223
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:55:57

==========

DOCUMENTO: 080479
AUTENTICACAO SISBB: 4.C7A.0C9.01B.97C.7C2

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
219

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305849	**ROSELENE DO ESPIRITO SANTO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033034230000010842223

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,42		228,26
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		89,55	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	24,73	447,76	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.710,04	**281,26**
			Valor Líquido	**2.428,78**

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.710,04	2.710,04	216,80	2.182,04	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00103/00125 — 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010842223

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,42		228,26
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		89,55	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	24,73	447,76	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.710,04	281,26
			Valor Líquido	2.428,78

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.710,04	2.710,04	216,80	2.182,04	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00103/00125 — 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 031/2023

220

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.01
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041656217424132 46
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.216,78
DATA: 04/08/2023 - 13:56:39

PAGO PARA: Rubiana C Aquino
CPF: ***.932.714-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000 10848432
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:56:40

==========

DOCUMENTO: 080480
AUTENTICACAO SISBB: A.7C4.3DA.179.5D0.268

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033034230000010848432

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,21		206,68
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		57,29	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	15,82	286,44	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.516,46	**299,68**
			Valor Líquido	**2.216,78**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.516,46	2.516,46	201,31	1.930,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306163 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033034230000010848432

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,21		206,68
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		57,29	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	15,82	286,44	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			2.516,46	299,68
			Valor Líquido	2.216,78

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.516,46	2.516,46	201,31	1.930,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

222

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.01
0198800198 0010

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041657099127859 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.269,26
DATA: 04/08/2023 - 13:57:18

PAGO PARA: Samile Santos Franca
CPF: ***.443.098-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10166024
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:57:19

==========

DOCUMENTO: 080481
AUTENTICACAO SISBB: 6.BDE.9D3.8B7.2CB.7D0

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306081	**SAMILE DOS SANTOS FRANCA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033045290000010169887

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	9,42		354,55
96	I.R.R.F.	15,00		112,36
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		264,96	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	73,17	1.324,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		26,34
			3.762,51	**493,25**
			Valor Líquido	**3.269,26**

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.762,51	3.762,51	301,00	3.218,37	15,00

00105/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

000306081 SAMILE DOS SANTOS FRANCA — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033045290000010169887

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	9,42		354,55
96	I.R.R.F.	15,00		112,36
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		264,96	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	73,17	1.324,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		26,34
			3.762,51	493,25
			Valor Líquido	3.269,26

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.762,51	3.762,51	301,00	3.218,37	15,00

00105/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 03/2023

224

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.01
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041657503181775 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.947,31
DATA: 04/08/2023 - 13:57:57

PAGO PARA: Sandra Luiza Jesus
CPF: ***.131.378-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10189685
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:57:58

==========

DOCUMENTO: 080482
AUTENTICACAO SISBB: 4.B50.203.C63.326.EE9

==========

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

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

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

Atendimento 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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306152	**SANDRA LUIZA DE JESUS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010189685

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,07		172,31
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,35	
252	AD. NOTURNO 40%	10,28	47,34	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,25	4,42	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,13	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,94
			2.134,56	**187,25**
			Valor Líquido	**1.947,31**

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.134,56	2.134,56	170,76	1.606,56	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00106/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010189685

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,07		172,31
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,35	
252	AD. NOTURNO 40%	10,28	47,34	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,25	4,42	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,13	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,94
			2.134,56	187,25
			Valor Líquido	1.947,31

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.134,56	2.134,56	170,76	1.606,56	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00106/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031/2023

226

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:05
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 3.228,81

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.CA1.139.902.875.55A

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305594	**SANDREGIR SILVA SEMEGUINI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000710023726

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.836,05	
90	I.N.S.S.	9,36		343,97
96	I.R.R.F.	15,00		101,55
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		255,36	
252	AD. NOTURNO 40%	129,17	614,90	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	37,08	661,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			3.674,33	**445,52**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.228,81**

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.836,05	3.674,33	3.674,33	293,94	3.146,33	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00107/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305594 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023726

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.836,05	
90	I.N.S.S.	9,36		343,97
96	I.R.R.F.	15,00		101,55
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		255,36	
252	AD. NOTURNO 40%	129,17	614,90	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	37,08	661,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	306,14	
			3.674,33	445,52
		Dependentes	Valor Líquido	3.228,81

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.836,05	3.674,33	3.674,33	293,94	3.146,33	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00107/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

228

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.01
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041658270194506l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 40,42
DATA: 04/08/2023 - 13:58:34

PAGO PARA: Silmara C A Idalgo
CPF: ***.534.058-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010122945
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:58:35

==========

DOCUMENTO: 080483
AUTENTICACAO SISBB: 7.DCA.02C.64F.54B.315

==========

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

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

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

Atendimento 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

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: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305926	**SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010122945

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	7,48		3,27
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		7,28	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,38	36,41	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.530,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.530,68
			1.574,37	**1.533,95**
			Valor Líquido	**40,42**

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	43,69	43,69	3,49	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00108/00125 — 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.05/04/2023(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl
000305926 SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO — 001 00007 00002 00005 1
C/C: 033006460000010122945

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	7,48		3,27
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		7,28	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,38	36,41	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.530,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.530,68
			1.574,37	1.533,95
			Valor Líquido	40,42

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	43,69	43,69	3,49	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00108/00125 — 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

230

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.01
0198800198 0005

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041659011194934 97
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.674,48
DATA: 04/08/2023 - 13:59:08

PAGO PARA: Silmara P Caviquioli
CPF: ***.861.398-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010156379
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:59:09

==========

DOCUMENTO: 080484
AUTENTICACAO SISBB: 5.CB9.156.B7E.0AE.D64

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

231

AF.26/04/2023(Q1)-RET.24/08/2023(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306022	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710041296

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	11,03		645,93
96	I.R.R.F.	27,50		443,89
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		294,26	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	43,15	1.471,32	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	4.091,72	
			5.857,30	**1.182,82**
			Valor Líquido	**4.674,48**

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.857,30	5.857,30	468,58	4.832,19	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00109/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.26/04/2023(Q1)-RET.24/08/2023(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306022 SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710041296

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	11,03		645,93
96	I.R.R.F.	27,50		443,89
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		294,26	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	43,15	1.471,32	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	4.091,72	
			5.857,30	1.182,82
			Valor Líquido	4.674,48

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	5.857,30	5.857,30	468,58	4.832,19	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00109/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

232

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILVIA R M FERREIRA LOPES
CPF: 191.533.718-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.232-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 8.288,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.978.D61.F2E.75C.BAB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

233

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306025	**SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010150919

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
96	I.R.R.F.	27,50		1.749,77
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		826,35	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	54,55	496,01	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	106,62	3.635,74	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		70,76
			10.108,85	**1.820,53**
			Valor Líquido	**8.288,32**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	7.507,49	10.108,85	808,70	9.580,85	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00110/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306025 SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010150919

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
96	I.R.R.F.	27,50		1.749,77
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		826,35	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	54,55	496,01	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	106,62	3.635,74	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		70,76
			10.108,85	1.820,53
			Valor Líquido	8.288,32

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	7.507,49	10.108,85	808,70	9.580,85	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00110/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.01
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

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

ID: E00000000202308041659365965177 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.854,50
DATA: 04/08/2023 - 13:59:43

PAGO PARA: Simone F Corradini
CPF: ***.201.278-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010166639
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 13:59:44
==========
DOCUMENTO: 080485
AUTENTICACAO SISBB: 3.6CE.384.6FF.E9E.806
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento 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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305604	**SIMONE FERNANDA CORRADINI**	001	00011	00011	00011	1

C/C: 033006460000710023393

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.284,95	
90	I.N.S.S.	10,21		469,75
96	I.R.R.F.	22,50		234,68
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
			4.598,93	**744,43**
			Valor Líquido	**3.854,50**

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.284,95	4.598,93	4.598,93	367,91	3.939,59	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00111/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305604 SIMONE FERNANDA CORRADINI — 001 00011 00011 00011 1

C/C: 033006460000710023393

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.284,95	
90	I.N.S.S.	10,21		469,75
96	I.R.R.F.	22,50		234,68
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.313,98	
			4.598,93	744,43
			Valor Líquido	3.854,50

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.284,95	4.598,93	4.598,93	367,91	3.939,59	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00111/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

236

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SOLANGE APARECIDA GARCIA
CPF: 264.241.168-00
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.322-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.318,16

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.141.375.D26.1A9.4E2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03.1.2023

237

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305684	**SOLANGE APARECIDA GARCIA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000710023719

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,29		216,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		90,10	
252	AD. NOTURNO 40%	86,95	400,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,90	50,08	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,13	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,29
			2.613,07	**294,91**

Admissão: 05/03/2016 Nro.PIS/CI: 12554054136 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.318,16**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.613,07	2.613,07	209,04	2.085,07	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00112/00125 — 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305684 SOLANGE APARECIDA GARCIA — 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000710023719

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,29		216,62
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		90,10	
252	AD. NOTURNO 40%	86,95	400,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			60,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,90	50,08	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,13	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,29
			2.613,07	294,91

Admissão: 05/03/2016 Nro.PIS/CI: 12554054136 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.318,16

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.613,07	2.613,07	209,04	2.085,07	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00112/00125 — 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

238

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA MARIA GENARO
CPF: 142.217.078-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 112.675-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 2.521,62

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.626.D16.BA1.58A.6C8

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024088

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,58		242,88
96	I.R.R.F.	7,50		14,39
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,32	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,80	511,61	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
			2.831,89	**310,27**
			Valor Líquido	**2.521,62**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.831,89	2.831,89	226,55	2.303,89	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00114/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

000305570 SONIA MARIA GENARO PICCO — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710024088

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	8,58		242,88
96	I.R.R.F.	7,50		14,39
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		102,32	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,80	511,61	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
			2.831,89	310,27
			Valor Líquido	2.521,62

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.831,89	2.831,89	226,55	2.303,89	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00114/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.02
0198800198 0002

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041700438421176 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.114,06
DATA: 04/08/2023 - 14:00:51

PAGO PARA: Sonia C M R Castro
CPF: ***.467.628-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000 10230823
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 14:00:52

==========

DOCUMENTO: 080486
AUTENTICACAO SISBB: B.9ED.13E.B10.49F.A4C

==========

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

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

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

Atendimento 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

AF.13/07/2023(P3)-RET.14/07/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305665	**SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023379

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	9,34		340,40
96	I.R.R.F.	15,00		97,08
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		245,30	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,37	518,41	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	39,10	708,10	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			3.644,54	**530,48**
			Valor Líquido	**3.114,06**

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.644,54	3.644,54	291,56	3.116,54	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00113/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.13/07/2023(P3)-RET.14/07/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl
000305665 SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO — 001 00028 00028 00028 1
C/C: 033006460000710023379

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	9,34		340,40
96	I.R.R.F.	15,00		97,08
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		245,30	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,37	518,41	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	39,10	708,10	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			3.644,54	530,48
			Valor Líquido	3.114,06

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.644,54	3.644,54	291,56	3.116,54	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00113/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

242

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.02
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041701233121251O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.209,37
DATA: 04/08/2023 - 14:01:31

PAGO PARA: Sueli A Vitorio
CPF: ***.008.658-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010167898
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 14:01:32

==========

DOCUMENTO: 080487
AUTENTICACAO SISBB: 5.55A.426.459.2EA.36E

==========

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

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

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

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

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306093	**SUELI APARECIDA VITORIO**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010167898

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,18		196,74
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		55,61	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,10	278,05	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,13	
			2.406,11	**196,74**
			Valor Líquido	**2.209,37**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.406,11	2.406,11	192,48	1.878,11	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00115/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306093 SUELI APARECIDA VITORIO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010167898

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,18		196,74
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		55,61	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,10	278,05	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,13	
			2.406,11	196,74
			Valor Líquido	2.209,37

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.406,11	2.406,11	192,48	1.878,11	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00115/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

244

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.02
0198800198 0006

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041701585466761O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.824,44
DATA: 04/08/2023 - 14:02:10

PAGO PARA: Taina L S Chiquesi
CPF: ***.907.168-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 00000000000010123441
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 14:02:12

==========

DOCUMENTO: 080488
AUTENTICACAO SISBB: 0.A4A.9ED.373.992.65A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305837	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710024590

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	9,02		293,98
96	I.R.R.F.	7,50		46,33
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		180,84	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,80	510,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	21,72	393,35	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			3.257,75	**433,31**
			Valor Líquido	**2.824,44**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.257,75	3.257,75	260,62	2.729,75	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305837 TAINA LUANA ANGELO DA SILVA — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710024590

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	9,02		293,98
96	I.R.R.F.	7,50		46,33
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		180,84	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,80	510,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			40,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	21,72	393,35	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
			3.257,75	433,31
			Valor Líquido	2.824,44

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.257,75	3.257,75	260,62	2.729,75	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

246

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.02
0198800198 0011

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041702387532859 23
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.787,60
DATA: 04/08/2023 - 14:03:16

PAGO PARA: Tamires Oliveira
CPF: ***.885.278-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010080964
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 14:03:17

==========

DOCUMENTO: 080489
AUTENTICACAO SISBB: 2.B5D.9FA.7BD.7DB.41D

==========

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

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

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

Atendimento 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

247

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305639	**TAMIRES DE OLIVEIRA**	001	00006	00006	00006	1

C/C: 033006460000710023537

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		995,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		520,33	
178	GRATIFICACAO		500,00	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	76,30	2.601,65	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		54,00
			7.713,70	**1.926,10**
			Valor Líquido	**5.787,60**

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
3.409,77	7.507,49	7.713,70	617,09	6.836,75	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00117/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305639 TAMIRES DE OLIVEIRA 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710023537

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.409,77	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		995,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		520,33	
178	GRATIFICACAO		500,00	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	76,30	2.601,65	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		54,00
			7.713,70	1.926,10
			Valor Líquido	5.787,60

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
3.409,77	7.507,49	7.713,70	617,09	6.836,75	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00117/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE [illegible]

Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.02
0198800198 0008

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041703506035636 43
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.991,09
DATA: 04/08/2023 - 14:04:00

PAGO PARA: Tamires Viviane Lima
CPF: ***.639.418-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010131565
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 14:04:01

==========

DOCUMENTO: 080490
AUTENTICACAO SISBB: A.F19.FCF.386.21A.1DC

==========

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

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

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

Atendimento 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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306154	**TAMIRES VIVIANE DE LIMA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010131565

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,09		175,16
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		15,63	
252	AD. NOTURNO 40%	15,50	71,38	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,38	6,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,13	
			2.166,25	**175,16**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 — Dependentes SF: 3 IR: 4

Valor Líquido **1.991,09**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.166,25	2.166,25	173,30	1.232,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00118/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

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

000306154 TAMIRES VIVIANE DE LIMA — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010131565

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	8,09		175,16
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		15,63	
252	AD. NOTURNO 40%	15,50	71,38	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,38	6,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	592,13	
			2.166,25	175,16

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 — Dependentes SF: 3 IR: 4

Valor Líquido 1.991,09

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.166,25	2.166,25	173,30	1.232,73	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00118/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031/2023

250

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.02
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041704409710139 18
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.978,13
DATA: 04/08/2023 - 14:04:49

PAGO PARA: Tatiana A C Santos
CPF: ***.504.288-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010169182
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 14:04:51

==========

DOCUMENTO: 080491
AUTENTICACAO SISBB: B.CDB.740.B40.E84.B05

==========

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

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

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

Atendimento 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

AF.27/04/2023(Q1)-RET.25/08/2023(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306108	**TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010169182

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,09		175,38
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,75	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,98	68,73	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,18
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.086,21	
			2.168,69	**190,56**
			Valor Líquido	**1.978,13**

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 3 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.168,69	2.168,69	173,49	1.234,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.27/04/2023(Q1)-RET.25/08/2023(Z1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306108 TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010169182

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,09		175,38
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,75	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,98	68,73	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,18
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.086,21	
			2.168,69	190,56
			Valor Líquido	1.978,13

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 3 IR: 4

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	2.168,69	2.168,69	173,49	1.234,95	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

252

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.02
0198800198 0009

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041705164950184 66
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.283,43
DATA: 04/08/2023 - 14:05:23

PAGO PARA: Tatiana Ruggeri
CPF: ***.951.738-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122653
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 14:05:25

==========

DOCUMENTO: 080492
AUTENTICACAO SISBB: B.534.005.F85.5B0.45A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

253

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305643	**TATIANA RUGGERI**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000710023771

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	9,46		361,66
96	I.R.R.F.	15,00		123,66
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		274,84	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	96,88	467,77	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	50,05	906,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.821,75	**538,32**
Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**3.283,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.821,75	3.821,75	305,74	3.293,75	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00120/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305643 TATIANA RUGGERI — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023771

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
90	I.N.S.S.	9,46		361,66
96	I.R.R.F.	15,00		123,66
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		274,84	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	96,88	467,77	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	50,05	906,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

3.821,75 538,32

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.283,43

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	3.821,75	3.821,75	305,74	3.293,75	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00120/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

254

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:03
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: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 6.022,65

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.97F.A2E.831.E4F.936

TERMO DE [illegible]
Nº 03/2023

EM FERIAS: 05/06/2023 A 04/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306142	**TELMA GOMES DE JESUS**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033034230000010962675

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	2.955,13	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		1.044,22
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		724,33	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	78,67	699,42	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	87,65	2.922,25	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	591,02	
9901	FERIAS	4,00	647,19	
9902	1/3 DE FERIAS	4,00	215,73	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	4,00		92,47
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	4,00		665,78
			8.755,07	**2.732,42**
			Valor Líquido	**6.022,65**

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	7.507,49	8.755,07	700,40	7.015,20	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00121/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 05/06/2023 A 04/07/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306142 TELMA GOMES DE JESUS — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010962675

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	2.955,13	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		1.044,22
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		724,33	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	78,67	699,42	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	87,65	2.922,25	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	591,02	
9901	FERIAS	4,00	647,19	
9902	1/3 DE FERIAS	4,00	215,73	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	4,00		92,47
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	4,00		665,78
			8.755,07	2.732,42
			Valor Líquido	6.022,65

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.409,77	7.507,49	8.755,07	700,40	7.015,20	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00121/00125

04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

256

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTO-ATENDIMENTO - 14:48:03
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VANESSA NEPOMUCENO SILVA
CPF: 303.902.668-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.264-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/08/2023
VALOR CREDITADO (R$): 7.551,72

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.869.339.6D2.F24.A39

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

257

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306158	**VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010042021

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	6.500,00	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		1.663,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		493,94	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	45,85	2.469,70	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			10.145,59	**2.593,87**
			Valor Líquido	**7.551,72**

Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
6.500,00	7.507,49	10.145,59	811,64	9.268,64	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00122/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306158	**VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA**	001	00028	00028	00028	1

C/C: 033006460000010042021

Funcao: 131210-COORDENADORA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	6.500,00	
90	I.N.S.S.	11,68		876,95
96	I.R.R.F.	27,50		1.663,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		493,94	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	45,85	2.469,70	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	681,95	
			10.145,59	**2.593,87**
			Valor Líquido	**7.551,72**

Admissão: 26/12/2022 Nro.PIS/CI: 12751435140 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
6.500,00	7.507,49	10.145,59	811,64	9.268,64	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00122/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

258

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.02
0198800198 0003

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041705518489920 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 369,47
DATA: 04/08/2023 - 14:06:17

PAGO PARA: Vera Pereira Jesus
CPF: ***.144.568-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010169151
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 14:06:18

==========

DOCUMENTO: 080493
AUTENTICACAO SISBB: 7.D56.03F.6A9.642.F6B

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

AF.23/06/2022(P2)-RET.10/07/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306113	**VERA PEREIRA DE JESUS**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010169151

Funcao: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	98,69	
90	I.N.S.S.	8,00		158,43
135	DIF. DE FERIAS	20,00	197,38	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	20,00	65,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	39,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		10,64
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	9,00	444,10	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	9,00		444,10
9901	FERIAS	20,00	1.184,25	
9902	1/3 DE FERIAS	20,00	394,75	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	20,00		1.441,80
			2.424,44	**2.054,97**
			Valor Líquido	**369,47**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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
1.480,32	1.980,34	1.980,34	158,42	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00123/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

AF.23/06/2022(P2)-RET.10/07/2023(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306113 VERA PEREIRA DE JESUS — 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010169151

Funcao: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	98,69	
90	I.N.S.S.	8,00		158,43
135	DIF. DE FERIAS	20,00	197,38	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	20,00	65,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	39,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		10,64
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	9,00	444,10	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	9,00		444,10
9901	FERIAS	20,00	1.184,25	
9902	1/3 DE FERIAS	20,00	394,75	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	20,00		1.441,80
			2.424,44	2.054,97
			Valor Líquido	369,47

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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
1.480,32	1.980,34	1.980,34	158,42	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00123/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031/2023

260

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.03
0198800198 0007

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041706437678314 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.668,15
DATA: 04/08/2023 - 14:06:50

PAGO PARA: Veronica V Ferreira
CPF: ***.907.278-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 14:06:52

==========

DOCUMENTO: 080494
AUTENTICACAO SISBB: F.685.965.E01.AE8.9FD

==========

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

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

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: 01/07/2023 A 31/07/2023**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305677	**VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA**	001	00029	00029	00029	1

C/C: 033006460000010166770

Funcao: 514320-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,91		143,22
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,83	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,97	29,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.811,37	**143,22**
			Valor Líquido	**1.668,15**

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.811,37	1.811,37	144,90	1.283,37	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00124/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305677 VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA — 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010166770

Funcao: 514320-COPEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.480,32	
90	I.N.S.S.	7,91		143,22
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,83	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,97	29,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,06	
			1.811,37	143,22
			Valor Líquido	1.668,15

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.480,32	1.811,37	1.811,37	144,90	1.283,37	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00124/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 031/2023

262

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.03
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308041707198109270 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.088,51
DATA: 04/08/2023 - 14:07:27

PAGO PARA: Viviane A P Pauli
CPF: ***.248.328-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010113394
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 04/08/2023 - 14:07:28

==========

DOCUMENTO: 080495
AUTENTICACAO SISBB: B.757.E9B.AC6.C57.CD4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

263

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306064	**VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010113394

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,08	98,50	
90	I.N.S.S.	8,14		186,38
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		19,70	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,04
			2.290,93	**202,42**
			Valor Líquido	**2.088,51**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.290,93	2.290,93	183,27	1.535,78	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00125/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2023 A 31/07/2023

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306064	**VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI**	001	00007	00002	00005	1

C/C: 033006460000010113394

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.814,68	
7004	HORAS EXTRAS 100%	4,08	98,50	
90	I.N.S.S.	8,14		186,38
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		19,70	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	358,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,04
			2.290,93	**202,42**
			Valor Líquido	**2.088,51**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.814,68	2.290,93	2.290,93	183,27	1.535,78	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00125/00125 04/08/2023 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

264

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.19
0198800198 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF	
Codigo de Barras	85870000345-5	81560179230-0
	80767905084-0	46902380001-4
Data do pagamento		07/08/2023
CNPJ/CEI/CPF		44690238/0001-61
COMPETENCIA		07/2023
CODIGO RECOLHIMENTO		115
VENCIMENTO		07/08/2023
VALOR DEPOSITO		34.581,56
Valor Total		34.581,56

DOCUMENTO: 080701
AUTENTICACAO SISBB: 5.007.80A.458.36A.6EB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2023 - 07:30:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	432.269,55	124	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	44.690.238/0001-61	07/2023	07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
34.581,56	0,00	34.581,56

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858700003455 815601792300 807679050840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2023 - 07:30:48

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0014)36626522
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	432.269,55	124	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	44.690.238/0001-61	07/2023	07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
34.581,56	0,00	34.581,56

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858700003455 815601792300 807679050840 469023800014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.19
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308071847385947634 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.480,00
DATA: 07/08/2023 - 15:47:54

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.

Notificacao enviada em: 07/08/2023 - 15:47:55

==========

DOCUMENTO: 080702
AUTENTICACAO SISBB: 6.B2D.8C3.B34.737.CBA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/07/2023 A 31/07/2023 —

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO — DATA PAGTO: / /

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,00	40,00
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	40,00
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,00	40,00
000305663 - ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUX SERV ADMINISTRATIVO	01/07/2014	0,00	40,00
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	AUX COZINHA	01/02/2014	0,00	40,00
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,00	60,00
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,00	60,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	40,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	40,00
000305919 - BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	AUX SERV ADMINISTRATIVO	19/09/1988	0,00	60,00
000306102 - CAROLINA FOLIENI GABIA	AUX SERV ADMINISTRATIVO	12/04/2021	0,00	40,00
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,00	40,00
000305622 - CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	01/04/2011	0,00	80,00
000305973 - CLAUDIA FERNANDA DE MELO	TECNICA EM RADIOLOGIA	27/05/2019	0,00	40,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	60,00
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,00	40,00
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,00	40,00
000305942 - DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	TECNICA EM ENFERMAGEM	09/01/2019	0,00	60,00
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,00	60,00
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,00	60,00
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,00	60,00
000306146 - ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	FARMACÊUTICA	04/04/2022	0,00	40,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	40,00
000305608 - FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,00	60,00
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,00	40,00
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,00	40,00
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,00	40,00
000305603 - IZAIRA QUERINO DA SILVA	COZINHEIRA	28/07/2008	0,00	40,00
000305583 - JAIR DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/11/1997	0,00	40,00
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	LAVADEIRA	01/07/2010	0,00	40,00
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,00	60,00
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,00	40,00
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,00	40,00

1068

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL | PERIODO: 01/07/2023 A 31/07/2023 |

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO | DATA PAGTO: / /

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,00	40,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	40,00
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,00	40,00
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,00	40,00
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,00	60,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	40,00
000305596 - MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	LAVADEIRA	01/04/2007	0,00	40,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	80,00
000305569 - MARINALVA FERREIRA COLOMBO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/09/1989	0,00	40,00
000305957 - PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS	01/04/2019	0,00	40,00
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,00	40,00
000305940 - PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	TECNICA EM ENFERMAGEM	20/12/2018	0,00	40,00
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,00	40,00
000305587 - ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	RECEPCIONISTA	01/11/2001	0,00	40,00
000306085 - ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,00	40,00
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	40,00
000306022 - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	40,00
000305604 - SIMONE FERNANDA CORRADINI	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	01/08/2008	0,00	40,00
000305684 - SOLANGE APARECIDA GARCIA	FAXINEIRA	05/03/2016	0,00	60,00
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	40,00
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	40,00
	TOTAL C.C. ==>		**0,00**	**2.480,00**
	TOTAL DA EMPRESA ==>		**0,00**	**2.480,00**

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº 03/2023
269

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:20
019800198 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090280039445000004787172694430000124154
BENEFICIARIO:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	80.703
NOSSO NUMERO	28003944500004787
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.241,54
VALOR COBRADO	1.241,54

==========

NR.AUTENTICACAO 4.DC7.259.C30.F0C.255

==========

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 031/2023

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394450 00004.787172 6 94430000124154**

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
03/08/2023	28003944500004787-1	N	03/08/2023	28003944500004787-1

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/07 (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$	15/08/2023	R$ 1.241,54	R$ 1.241,54

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394450 00004.787172 6 94430000124154**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **15/08/2023**

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** **49.895.444/0001-21**
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário **0027-2/00004728-7**

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
03/08/2023	28003944500004787-1	R$	N	03/08/2023	28003944500004787-1
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.241,54

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2023/07 (NEGOCIAL)

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO 1/1
Nº 031/2023
271

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/07/2023 A 31/07/2023 —

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL — DATA PAGTO: 15/08/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	15,21
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,70	22,54
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,70	25,69
000305872 - ALINE ROBERTA DE CAMPOS	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	17/03/2017	0,70	16,16
000306165 - ALINE SOARES ROCCO	ENFERMEIRA	24/07/2023	0,70	7,53
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	AUX COZINHA	01/02/2014	0,70	11,88
000305671 - ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/08/2015	0,70	23,21
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,70	18,78
000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,70	55,52
000305919 - BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI	AUX SERV ADMINISTRATIVO	19/09/1988	0,70	16,70
000306134 - BRUNA QUEIROZ	ENFERMEIRA	03/11/2021	0,70	30,43
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,70	26,39
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,70	21,75
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,70	11,42
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,70	16,02
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,70	13,48
000306151 - EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	COZINHEIRA	01/07/2022	0,70	11,83
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,70	14,57
000306077 - EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	ENFERMEIRO	01/02/2021	0,70	50,25
000305830 - EVA SIMONE DE LIMA MELLO	COPEIRA	03/09/2016	0,70	12,80
000305608 - FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,70	15,46
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,70	18,04
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,70	29,31
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,70	19,08
000305603 - IZAIRA QUERINO DA SILVA	COZINHEIRA	28/07/2008	0,70	11,40
000305583 - JAIR DOS SANTOS	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/11/1997	0,70	21,53
000305672 - JAQUELINE APARECIDA SALVE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/09/2015	0,70	20,45
000305640 - JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/12/2012	0,70	15,77
000306095 - JOSENILDO MACIEL DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	19/03/2021	0,70	22,15
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,70	13,26
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,70	5,05
000306091 - JULIANE SIMPIONE	TECNICA DE ENFERMAGEM	13/03/2021	0,70	16,87
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,70	33,58

ERMO DE CONVÊNIO 031/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/07/2023 A 31/07/2023 —

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL — DATA PAGTO: 15/08/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,70	19,77
000305641 - LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/03/2013	0,70	27,73
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,70	15,62
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,70	15,30
000306155 - MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI	ENFERMEIRO	09/08/2022	0,70	40,81
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,70	25,01
000306157 - MARINA PREARO	DIRETORA ADMINISTRATIVA	11/10/2022	0,70	70,08
000305569 - MARINALVA FERREIRA COLOMBO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/09/1989	0,70	19,36
000306016 - MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	AUXLIAR DE FARMACIA	06/04/2020	0,70	19,89
000306021 - NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	AUXILIAR DE FARMACIA	06/05/2020	0,70	21,04
000305957 - PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO	AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS	01/04/2019	0,70	13,76
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,70	43,32
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,70	15,29
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	26,34
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,70	14,94
000306025 - SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	ENFERMEIRA	27/05/2020	0,70	70,76
000305684 - SOLANGE APARECIDA GARCIA	FAXINEIRA	05/03/2016	0,70	18,29
000305639 - TAMIRES DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	06/09/2012	0,70	54,00
000306108 - TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	FAXINEIRA	05/05/2021	0,70	15,18
000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS	AUXILIAR DE LIMPEZA	20/05/2021	0,70	10,64
000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,70	16,04
000306082 - VIVIANE CAMARGO LUCIANO(07/07/2023-J)	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	4,26
	TOTAL C.C. ==>		**38,50**	**1.241,54**
	TOTAL DA EMPRESA ==>		**38,50**	**1.241,54**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

273

07/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:33:20
019800198 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090280039490600001590173194430000153700
BENEFICIARIO:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	80.704
NOSSO NUMERO	28003949000001590
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2023
DATA DO PAGAMENTO	07/08/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.537,00
VALOR COBRADO	1.537,00

==========

NR.AUTENTICACAO 3.0AD.09D.142.3C4.850

==========

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 00001.590173 1 94430000153700**

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
03/08/2023	28003949000001590-8	N	03/08/2023	28003949000001590-8

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2023/07 (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$	15/08/2023	R$ 1.537,00	R$ 1.537,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394906 00001.590173 1 94430000153700**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **15/08/2023**

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** 49.895.444/0001-21

R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário **0027-2/00004728-7**

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
03/08/2023	28003949000001590-8	R$	N	03/08/2023	28003949000001590-8
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.537,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131
Competência = 2023/07 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573) CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

275

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/07/2023 A 31/07/2023 — PAG: 0001/0001

EVENTO: 0141-CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA — DATA PAGTO: 15/08/2023

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306047 - ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2020	0,00	53,00
000306109 - ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	11/05/2021	0,00	53,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	53,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	53,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	53,00
000306130 - DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	ENFERMEIRA	01/10/2021	0,00	53,00
000306056 - DANIELA FERNANDA BARRETO	ENFERMEIRA	06/10/2020	0,00	53,00
000305942 - DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO	TECNICA EM ENFERMAGEM	09/01/2019	0,00	53,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	53,00
000305960 - IVANI DE SOUSA BUENO	FAXINEIRA	24/04/2019	0,00	53,00
000305925 - JAQUELINE FERNANDA CANASSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	10/10/2018	0,00	53,00
000305680 - JULIETE FERNANDA FADINI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/01/2016	0,00	53,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	53,00
000306084 - LERIDA FRANCO FALCIONI	ENFERMEIRA	03/03/2021	0,00	53,00
000306086 - LUANA JULIA DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/03/2021	0,00	53,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	53,00
000305623 - MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/04/2011	0,00	53,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	53,00
000306009 - MARIA ROSA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	17/02/2020	0,00	53,00
000305940 - PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA	TECNICA EM ENFERMAGEM	20/12/2018	0,00	53,00
000305849 - ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	08/12/2016	0,00	53,00
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	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
000306158 - VANESSA NEPOMUCENO DA SILVA	COORDENADORA DE ENFERMAGEM	26/12/2022	0,00	53,00
		TOTAL C.C. ==>	**0,00**	**1.537,00**
		TOTAL DA EMPRESA ==>	**0,00**	**1.537,00**

03/08/2023 08:00:31 AM

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 -      AUTOATENDIMENTO       - 16.33.20
0198800198          SEGUNDA VIA                0007

            COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA:         23.680-2
================================================
Convenio  RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras   85830000413-6   41020385232-2
                   30071623215-3   03432396096-5
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento                      07/08/2023
Numero do Documento         07.16.23215.0343239-6
Valor Total                             41.341,02
------------------------------------------------
 Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
   Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
------------------------------------------------
DOCUMENTO:  080705
AUTENTICACAO SISBB:         5.0FA.06C.A44.DF6.8C9
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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
Julho/2023	18/08/2023	07.16.23215.0343239-6

Pagar este documento até: **18/08/2023**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000152412753**

Valor Total do Documento: **41.341,02**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	9.024,54			9.024,54
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	3.859,47			3.859,47
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	27.910,51			27.910,51
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:07/2023 Vencimento:18/08/2023	546,50			546,50
	Totais	**41.341,02**			**41.341,02**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 03/08/2023 07:43:40

85830000413 6 41020385232 2 30071623215 3 03432396096 5 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000413 6 | 41020385232 2 | 30071623215 3 | 03432396096 5

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.23215.0343239-6
Pagar até:	18/08/2023
Valor:	41.341,02

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

278

RELATÓRIO DÉBITOS EM ABERTO POR EVENTO

PERIODO: 01/08/2023 A 31/08/2023

Evento(s)	Parcela	Complemento	Referente	Vencto.	Valor
0895 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI					
090 - INSS	0000	REF 07/2023	07/2023	18/08/2023	28,457.01
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 07/2023 ANGELICA	07/2023	18/08/2023	823.07
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 07/2023 CLAUDIA	07/2023	18/08/2023	30.77
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 07/2023 JAQUELINE	07/2023	18/08/2023	92.22
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 07/2023 JULIANA	07/2023	18/08/2023	27.30
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 07/2023 ERIC	07/2023	18/08/2023	37.26
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 07/2023 ALINE CAMPOS	07/2023	18/08/2023	25.73
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2023 SAMILE	07/2023	18/08/2023	19.27
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias CAIXA-000306147-KELI	07/2023	18/08/2023	33.53
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR PGTO MENSAL - REF 06/2023	07/2023	18/08/2023	7,935.39
099 - IRRF S/ AUTONOMOS	0000	IR PGTO MENSAL - REF 06/2023	07/2023	18/08/2023	3,859.47
				TOTAL	41,341.02

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

279

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:37:45
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 3.376,85
****** 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 1.7C5.FDC.41F.9C6.CAE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

280

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. 001758035 SÉRIE 1

Rioclarense

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 001758035
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7580 3513 7112 0736

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	135231297786111 09/08/2023 15:10:30

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		09/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	09/08/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP		15:10:28

FATURA

001 09/08/2023 3.376,85								

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
3.376,85	522,63	0,00	0,00	3.376,85

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.376,85

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
12	VOLUME(S)		0,31179	54,609	54,609

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
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 230201 Q: 50,0000 F: 28/02/23 V: 30/01/2028	90192010	200	5102	PC	50,0000	4,9000	245,00	245,00	44,10	0,00	18,00%	0,00%
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO (AMIL DESCARTAVE) L: PLBCORC200-69 Q: 54,0000 F: 01/08/23 V: 30/08/2028	48030090	000	5102	RO	54,0000	8,6000	464,40	464,40	83,59	0,00	18,00%	0,00%
031168	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M34263 Q: 192,0000 F: 12/04/23 V: 11/04/2026	30039099	000	5102	PC	192,0000	1,6000	307,20	307,20	55,30	0,00	18,00%	0,00%
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORIDRATO,GLICOSE ANID (CRISTALIA) L: 22120036 Q: 80,0000 F: 01/12	30049061	000	5102	AP	80,0000	5,8000	464,00	464,00	83,52	0,00	18,00%	0,00%

ANEXADO

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: 135231297786111 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/08/2023 Pedido: 2577572 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2577572 *** 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: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)	TERMO DE CONVÊNIO 031.2023 283

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001758035
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7580 3513 7112 0736

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	135231297786111 09/08/2023 15:10:30

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
	/22 V: 01/12/2024												
026361	ACIDO TRANEXAMICO 250MG /5ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BD-020/23 Q: 200,0000 F: 02 /04/23 V: 31/03/2025	30049099	000	5102	AP	200,0000	4,2500	850,00	850,00	102,00	0,00	12,00%	0,00%
029577	NALBUFINA 10MG/ML, CLOR IDRATO (CRISTALIA) L: 23050092 Q: 25,0 000 F: 01/05/23 V: 01/0 5/2026 *** Portaria 344 /98 A 2	30049039	000	5102	AP	25,0000	11,0700	276,75	276,75	49,81	0,00	18,00%	0,00%
028152	PROPOFOL 10MG/ML 20ML (CRISTALIA) L: 2304007 7 Q: 30,0000 F: 0 1/04/23 V: 01/10/2024 * ** Portaria 344/98 C1	30049095	000	5102	FA	30,0000	6,6500	199,50	199,50	35,91	0,00	18,00%	0,00%
014053	AMIODARONA 50MG/ML, CLO RIDRATO (HIPOLABOR) (I TEM GENERICO) L: AD-024 /22 Q: 200,0000 F: 05/04/22 V: 31/03/2024 , nFC I: 9383B27E-BE77-4729-8 401-213E9C13D511	30049054	500	5102	AP	200,0000	2,8500	570,00	570,00	68,40	0,00	12,00%	0,00%

LAVRADO

TERMO DE CONVÊNIO
021/2023

182

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:38:37
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 2.875,37
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.D29.703.09D.EB3.9BE

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

283

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.875,37	NF-e 000220488 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.220.488
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
23 0809 1827 2500 0112 5500 1000 2204 8811 0302 2638

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	131235519345887 - 09/08/2023 11:58:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
3061 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	09/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	09/08/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 220488 Valor Original: 2.875,37 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.875,37

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	2.773,79

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
101,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.875,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS SOLUCOES LOG. TRANSP. LTDA	0 - Rem.				86.392.529/0001-13

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	707738958004

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	65,781	65,781

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
201278	ACIDO PERACETICO 0,2 5LTR VIC PHARMA	29159050	0 41	6922	GL	6,0000	161,8616700	971,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183875	CATETER P/OXIG. TIPO OCULOS ADULTO MEDSONDA	90183929	0 41	6922	UN	100,0000	0,8733000	87,33	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209331	LUVA CIRURGICA EST. 7,0 - MEDIX	40151200	0 41	6922	PR	200,0000	1,2841000	256,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209332	LUVA CIRURGICA EST. 7,5 - MEDIX	40151200	0 41	6922	PR	200,0000	1,2044000	240,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
204597	MALHA TUBULAR 15CMX25M RL ORTOFEN	90211020	0 41	6922	RL	15,0000	20,0713300	301,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
138509	SONDA ASP. TRAQUEAL 16 - MEDSONDA	90183929	0 41	6922	UN	80,0000	0,7036300	56,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197793	SONDA ASP. TRAQUEAL 18 - BIOSANI	90183929	0 41	6922	UN	60,0000	0,7036700	42,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201826	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,5 WELL LEAD	90183929	0 41	6922	UN	30,0000	4,1823300	125,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209414	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,5 - MEDIX	90183929	0 41	6922	UN	20,0000	3,4275000	68,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201411	SONDA FOLEY 3 VIAS 20 30CC WELL LEAD	90183921	0 41	6922	UN	20,0000	3,8680000	77,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
138371	SONDA NASOGASTR. LONGA 14 MEDSONDA	90183929	0 41	6922	UN	20,0000	0,5820000	11,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209328	TUBO A VACUO TAMPA ROXA EDTA K3 C/ REAG. 4ML PLAST. C/100 - CRALPLAST	90183929	0 41	6922	CX	6,0000	47,4000000	284,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
210511	TUBO A VACUO TAMPA VERMELHA SILIC 5ML C/100 - CRALPLAST	40091100	0 41	6922	CX	5,0000	50,1180000	250,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Parcela Num.: 001, Venc.: 09/08/2023, Valor: 2.875,37
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 NÃº 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: 1056159 - DIFAL/FCP RECOLHIDO POR MEIO DE DEPOSITO JUDICIAL VINCULADO AO PROCESSO No 1005815-30.2022.8.26.0053

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

284

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:39:47
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/08/2023
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 4.425,52
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.5A9.22D.E5E.7BB.2EA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

285

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$ 4.425,52) (quatro mil e quatrocentos e vinte e cinco reais e cinquenta e dois centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 319.214
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rod BR 480 N.180
Bairro CENTRO, Barao de Cotegipe - RS
Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 319.214
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
4323 0802 5208 2900 0140 5500 1000 3192 1416 3200 2810

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	143230181372389 10/08/2023 09:11:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004112	821014044115	02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	10-08-2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAIDA
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
Bariri		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA| OUT=001 Venc=10/08/2023 Valor=4.425,52

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
4.425,52	278,13	0,00	0,00	4.425,52

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	**4.425,52**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA	0 - Emitente		XYZ		18.976.884/0002-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PERNAMBUCO N. 267	Porto Alegre	RS	0963809415

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
30,00				126,6220 Kg	101,2020 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
13348	CAIXA COLETORA NR20 PERFURANTE/CORTANTE ECO-FA	48191000	000	6108	UN	60	6,7220	0,00	0,00	403,32	403,32	48,40	0,00	12,00	0,00
	Marca:FLEXPELL | 80704570003 | 17898939098959 | Lote: LC2410073C D.Fab: 07/22 D.Val: 07/27 | Val. aprox. tributos: R$69.09 (17.13% Nac)														
440	LIDOCAINA 2% S/V INJETAVEL 20ML IV (G)	30039053	500	6108	FA	100	5,5600	0,00	0,00	556,00	556,00	66,72	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301020015 | 7898123905219 | Lote: LL-037/23 D.Fab: 02/23 D.Val: 01/25 | 68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54 | Val. aprox. tributos: R$74.78 (13.45% Nac)														
4849	NOREPINEFRINA INJETAVEL 8MG/4ML IV (G)	30049099	500	6108	AP	100	2,0730	0,00	0,00	207,30	207,30	24,88	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301260032 | 7898123907817 | Lote: AB-021/22M D.Fab: 06/22 D.Val: 05/24 | 2949F421-4A8F-4C80-B9A5-5C4E57C26B42 | Val. aprox. tributos: R$27.88 (13.45% Nac)														
11546	PIPERACILINA 4GR+TAZOBACTAM 0,5G IV INJ. S/DIL (G)	30041019	200	6108	FA	100	15,1290	0,00	0,00	1.512,90	1.512,90	60,52	0,00	4,00	0,00
	Marca:ABL | 1556200340071 | 7898924600924 | Lote: PL0422068A D.Fab: 09/22 D.Val: 08/24 | Val. aprox. tributos: R$257.34 (17.01% Imp)														
12298	SERINGA 10ML S/AG SLIP DESCARTAVEL	90183119	100	6108	UN	3.000	0,2322	0,00	0,00	696,60	696,60	27,86		4,00	
	Marca:SR | 80026180029 | 7842826100037 | Lote: J2022 D.Fab: 11/22 D.Val: 11/27 | Val. aprox. tributos: R$129.92 (18.65% Imp)														
12298	SERINGA 10ML S/AG SLIP DESCARTAVEL	90183119	100	6108	UN	1.000	0,2322	0,00	0,00	232,20	232,20	9,29		4,00	
	Marca:SR | 80026180029 | 7842826100037 | Lote: J1958 D.Fab: 11/22 D.Val: 11/27 | Val. aprox. tributos: R$43.31 (18.65% Imp)														
12301	SERINGA 20ML S/AG SLIP DESCARTAVEL	90183119	100	6108	UN	2.000	0,3600	0,00	0,00	720,00	720,00	28,80		4,00	
	Marca:SR | 80026180029 | 7842826200034 | Lote: J1868 D.Fab: 10/22 D.Val: 10/27 | Val. aprox. tributos: R$134.28 (18.65% Imp)														
14352	SONDA FOLEY 2 VIAS 16 FR 30ML	90183921	700	6108	UN	40	2,4300	0,00	0,00	97,20	97,20	11,66	0,00	12,00	0,00
	Marca:DESCARPACK | 10330660226 | 7898283817681 | Lote: 25FAAA003 D.Fab: 10/22 D.Val: 10/27 | Val. aprox. tributos: R$15.02 (15.45% Imp)														

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DE ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 178 OC:335834 ** Os dados adicionais serão impressos na última página. **	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

286

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rod BR 480 N.180
Bairro CENTRO,Barao de Cotegipe - RS
Fone: (54) 3523-2600, CEP:99740000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 319.214
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
4323 0802 5208 2900 0140 5500 1000 3192 1416 3200 2810

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	143230181372389 10/08/2023 09:11:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
1700004112	821014044115	02.520.829/0001-40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | A ACEITACAO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZACAO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTER A RESTITUICAO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN.
ALVARA SANITARIO NRO 350520301-861-000009-1-4 | | 36125 | VENDA DIRETA - OC 36125 | | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$260,66 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$171.75 (3.88% Nac) R$579.87 (13.10% Imp) Fonte tributaria: IBPT

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

287

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:41:07
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 10/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.156,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.67D.72D.219.680.086

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

288

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]

000.059.080
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0590 8012 6346 6883

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		**135231304288212 10/08/2023 11:25:55**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	10/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAIDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**10/08/2023**
MUNICIPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**10:37:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.105,75	194,82	0,00	0,00	1.156,15

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	**1.156,15**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

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
0866	AGULHA 30X8 CX C/100 DESCARPACK (CXA) DESCARPACK LOTE:2AGAAA016C	90183219	000	5102	CXA	4	6,40	25,60	25,60	3,07	12	0,00
0780	AGULHA 30X8 CX C/100 INJEX (CXA) INJEX LOTE:273/23	90183219	000	5102	CXA	7	6,40	44,80	44,80	5,38	12	0,00
8553	CATETER INTRAVENOSO 18G (CXA 50 UNI) LOTE:12363/545	90183929	000	5102	UNI	100	0,69	69,00	69,00	12,42	18	0,00
2799	EQUIPO MACRO C/ INJ LATERAL (TEMA06-POLIBAG) LOTE:HGEMA06-221106	90189010	000	5102	CPR	125	0,65	81,25	81,25	14,63	18	0,00
5274	.HALOPERIDOL 5MG/ML IM 1ML INJ HALO (C1) (CXA 50 AMP) CRISTALIA Lote=21060103 Val=30/06/2024 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1029800200288 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676405156	30049069	000	5102	AMP	100	1,72	172,00	172,00	30,96	18	0,00
3259	LUVA P LATEX PROCEDIMENTO C/100 MEDIX LOTE:SRI224/22SS	40151200	000	5102	CT	9	12,90	116,10	116,10	20,90	18	0,00
4794	SONDA ASP TRAQ N 08 (5 UNI) MEDSONDA LOTE:68184	90183921	040	5102	UNI	60	0,54	32,40	0,00	0,00		0,00
7324	SONDA ASP TRAQ N 14 LOTE: 20273	90183921	040	5102	UNI	30	0,60	18,00	0,00	0,00		0,00
5630	VIT C - ACIDO ASCORBICO 500MG 5ML (100MG/ML) Lote=AA22G089 Val=30/07/2024 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500280026 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30039099	000	5102	AMP	300	1,99	597,00	597,00	107,46	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: 54432 - 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 000.059.080, EMISSÃO: 10/08/2023 VALOR TOTAL: 1.156,15 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		**NF-e** **000.059.080** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

289

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]
000.059.079
SÉRIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0590 7919 7004 9038

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		135231303932427 10/08/2023 10:49:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
	R.ANVISA=1029801240135 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7896676426243											

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 001/2023
290

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]
000.059.079
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3523 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0590 7919 7004 9038

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		**135231303932427 10/08/2023 10:49:50**
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**	10/08/2023
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**10/08/2023**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**10:37:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.884,60	259,51	0,00	0,00	2.007,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**2.007,10**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2318	CEFEPIMA, CLORIDRATO 1G GENERICO (CXA 50 F/A) BIOCHIMICO Lote=9463 Val=30/10/2023 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=1006302270021 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7897406114393	30042059	000	5102	FRC	150	6,29	943,50	943,50	113,22	12	0,00
1360	CIMETIDINA 300MG INJ 2ML HYCIMET (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=22010003 Val=30/01/2024 Qtd=400 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700250029 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898122910313	30049062	000	5102	AMP	400	1,39	556,00	556,00	100,08	18	0,00
5043	.FENTANILA 0.05MG AMP 10ML GENERICO (A1) (CXA 50 AMP) HIPOLABOR Lote=AS-033/22M Val=30/04/2024 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301510047 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898470680807	30049099	000	5102	AMP	50	2,59	129,50	129,50	15,54	12	0,00
5328	IPRATROPIO, BROMETO S.INAL 20ML GENERICO (CXA 200 FRC) HIPOLABOR Lote=495/22 Val=30/04/2024 Qtd=40 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301620020 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898470681200	30049099	000	5102	FRC	40	6,39	255,60	255,60	30,67	12	0,00
8208	ONDANSETRONA 8MG/4ML NAUSEDRON Lote=22110089 Val=30/11/2024 Qtd=70 PMC=0,00	30049069	060	5405	AMP	70	1,75	122,50	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 54434 - 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 000.059.079, EMISSÃO: 10/08/2023 VALOR TOTAL: 2.007,10 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		**NF-e** **000.059.079** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

291

10/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:42:07
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 10/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 2.007,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.089.463.630.7CA.F31

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

292

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP

PERÍODO: 11/08/2023 ATÉ 11/08/2023
CONTA FINANCEIRA: BANCO DO BRASIL 23680-2 (ASSISTENCIA A SAUDE)

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	11-08-2023 08:43:00	54187 - BANCO DO BRASIL 23680-2 (ASSISTENCIA A SAU	FORNECEDORES	56121 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE LTDA	DÉBITO	1758009	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	R$-2.491,20
REALIZADO	11-08-2023 08:46:00	54187 - BANCO DO BRASIL 23680-2 (ASSISTENCIA A SAU	FORNECEDORES	56121 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE LTDA	DÉBITO	1758777	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	R$-2.390,00
REALIZADO	11-08-2023 08:47:00	54187 - BANCO DO BRASIL 23680-2 (ASSISTENCIA A SAU	FORNECEDORES	56122 - FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSP	DÉBITO	140110	MATERIAIS FARMACOLOGICOS	R$-3.550,20

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R$-922.175,07 - CRÉDITO: R$0,00 - DÉBITO: R$-8.431,40 - SALDO ATUAL: R$-930.606,47

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
2023

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:53:24
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 11/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 3.550,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.A63.5EB.ECA.7BA.CC8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

294

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 140.110

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

Futura
Produtos Médicos Hospitalares

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 — 1
No. 140.110
SÉRIE: 0
Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35230808231734000193550000001401101001617536
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação	Inscrição Estadual	Inscrição Estadual do Subst.Tributário	CNPJ
VENDA	687.161.985.111		08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	10/08/2023

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	10/08/2023

Município	Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Saída
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 140.110/ 1 Valor : 3.550,20 Vencto. 10/08/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
3.550,20	455,98	0,00	0,00	3.550,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.550,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta (1 - emitente, 2 - destinatario)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
13	CAIXAS			210,000	210,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
569103	SONDA FOLEY 2 VIAS N. 14 BL 30CC CX C/10 MEDIX Lote : 22460 Val. : 31/07/2025	90183921	000	5102	CX	4,00 4,00	21,300000	85,20	85,20	15,34		18,0	
572383	OCITOCINA 5 UI/ML AMP CX C/50 AMP 1ML "GENERICO" BLAU Lote : 23031569 Val. : 31/03/2025	30043922	000	5102	CX	4,00 4,00	177,000000	708,00	708,00	84,96		12,0	
568113	POLIVITAMINICO COMPLEXO B CX C/100 AMP 2ML "HYPLEX B" HYPOFARMA Lote : 23060508 Val. : 30/06/2025	30039019	000	5102	CX	2,00 2,00	118,000000	236,00	236,00	42,48		18,0	
572749	SOL GLICOFISIOLOGICA 1000ML CX C/15 BOLSAS HALEX/ISOFARMA Lote : 0000173985 Val. : 19/02/2025	30049099	000	5102	CX	11,00 11,00	213,000000	2.343,00	2.343,00	281,16		12,0	
17963	MIDAZOLAM 5MG/ML 3ML C/50 AMP "DORMIUM" (B1) UNIAO QUIMICA Lote : 2215718 Val. : 30/04/2024 Lote : 2306098 Val. : 28/02/2025	30049069	000	5102	CX	2,00 1,00 1,00	89,000000	178,00	178,00	32,04		18,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

295

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 140.110

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35230808231734000193550000001401101001617536

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.118 NAYLA DE OLIVEIRA ROSSI REG.:Sumare N/P.160.401

Reservado ao FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

296

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:55:00
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 2.390,00
****** 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 5.624.5A4.EC1.C0A.AE5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

297

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. 001758777 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 001758777
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7587 7716 2239 3000

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	135231306742266 10/08/2023 16:15:14

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		10/08/2023
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	10/08/2023
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP			16:15:11

FATURA

001 10/08/2023 2.390,00								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.390,00	394,80	0,00	0,00	2.390,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.390,00

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
5	VOLUME(S)		0,03652	7,572	7,572

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
029885	CATETER 22G (BD) L: 3 082660 Q: 400,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2 028, nFCI: 73CBCA57-78B 6-4A1E-91E7-88521B38905 8	90183929	500	5102	PC	400,0000	2,2500	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00%	0,00%
029886	CATETER 24G (BD) L: 3 080266 Q: 400,0000 F: 30/04/23 V: 30/03/2 028, nFCI: 59503167-90E 6-4D89-B95E-EFCF813FCC8 E	90183929	500	5102	PC	400,0000	2,2500	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00%	0,00%
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLAB OR) (ITEM GENERICO) L: AP-060/23 Q: 200, 0000 F: 23/06/23 V: 31/ 05/2025 *** Portaria 34 4/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75 -48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	200,0000	2,9500	590,00	590,00	70,80	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: 135231306742266 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 10/08/2023 Pedido: 2578772 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2578772 *** 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: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

298

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001758777
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7587 7716 2239 3000

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	135231306742266 10/08/2023 16:15:14

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023 299

11/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:55:49
019800198 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 11/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 2.491,20
****** 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 8.03A.C70.B6B.E0A.EE1

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

300

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1758009 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA / SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1758009
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35230867729178000491550010017580091639939046

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DENTRO ESTADO	135231297571901 09/08/2023 14:49:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	09/08/2023
ENDEREÇO		BAIRRO DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO 409		CENTRO	17250-000	09/08/2023
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		14:49:23

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	09/08/2023	2.491,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.491,20	343,97	0,00	0,00	2.491,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.491,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT. [0]	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13					15066184000160
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	VOLUME(S)		0,08749	27,645	27,645

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Alíq ICMS	Alíq IPI
031054	TUBO EDTA PLUS K2 6ML AZUL (BD/BECTON) L: 2321419 Q: 100,0000 F: 30/11/22 V: 30/11/2023	90183999	00	5102	PC	100,00	1,82	182,00	182,00	32.76	0	18.00	0
013467	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 3058197 Q: 50,0000 F: 30/03/23 V: 28/02/2028, nFCI: 2ACF397D-DFA 7-4863-9DE6-6D99F524410B	90183219	00	5102	PC	50,00	12,87	643,50	643,50	77.22	0	12.00	0
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 2354213 Q: 50,0000 F: 30/01/23 V: 30/12/2027, nFCI: 3D0C612B-4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	00	5102	PC	50,00	19,93	996,50	996,50	119.58	0	12.00	0
031858	DOSADOR ORAL 10ML (DESCARPACK) L: 2SEUAA002D Q: 240,0000 F: 28/02/23 V: 30/01/2028	90183119	00	5102	PC	240,00	0.42	100,80	100,80	12.10	0	12.00	0
028489	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (MEDIX) L: SRI161/23MM Q: 4.000,0000 F: 30/03/23 V: 30/03/2028	40151200	00	5102	PC	4.000,00	0,1421	568,40	568,40	102.31	0	18.00	0

DADOS ADICIONAIS

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 09/08/2023 Pedido: 2577576 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2577576 *** 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: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, 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 031/2023

301

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS

TERMO DE CONVÊNIO Nº 031/2023 302

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
BARIRI - SP

PERÍODO: 16/08/2023 ATÉ 16/08/2023
CONTA FINANCEIRA: BANCO DO BRASIL 23680-2 (ASSISTENCIA A SAUDE)

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	DOCTO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	16-08-2023 12:11:00	54187 - BANCO DO BRASIL 23680-2 (ASSISTENCIA A SAU	GENEROS ALIMENTÍCIOS	56150 - HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS	DÉBITO	68334	PRODUTOS ALIMENTICIOS	R$-241,00
REALIZADO	16-08-2023 12:18:00	54187 - BANCO DO BRASIL 23680-2 (ASSISTENCIA A SAU	FORNECEDORES	56124 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	DÉBITO	59181	MEDICAMENTOS	R$-2.227,90
REALIZADO	16-08-2023 14:07:00	54187 - BANCO DO BRASIL 23680-2 (ASSISTENCIA A SAU	FORNECEDORES	56121 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIO CLARENSE LTDA	DÉBITO	1760483	MEDICAMENTOS	R$-1.367,33

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R$-930.606,47 - CRÉDITO: R$0,00 - DÉBITO: R$-3.836,23 - SALDO ATUAL: R$-934.442,70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.11
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85840000134-1 69260385232-7
30070123227-6 29338740420-4
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 15/08/2023
Numero do Documento 07.01.23227.2933874-0
Valor Total 13.469,26

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081528
AUTENTICACAO SISBB: D.F06.4C1.BB4.59E.200

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

303

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento	Pagar este documento até
31/07/2023	18/08/2023	07.01.23227.2933874-0	18/08/2023

Observações
RETENÇÃO PIS COFINS CSLL 07/2023

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
13.469,26

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 CSLL/COFINS/PIS/PASEP - RETENÇÃO DE CONTRIBUIÇÕES SOBRE PAGAMENTOS DE PJ A PJ DE DIREITO PRIVADO PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023	13.469,26			13.469,26
	Totais	**13.469,26**	**0,00**	**0,00**	**13.469,26**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1/1 15/08/2023 15:10:14

85840000134 1 69260385232 7 30070123227 6 29338740420 4 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000134 1 | 69260385232 7 | 30070123227 6 | 29338740420 4

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.23227.2933874-0
Pagar até:	18/08/2023
Valor:	13.469,26

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

304

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.11
0198800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

Convenio	RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras	85850000042-8 95780385232-1
	30070123227-6 29304722182-0
Agente arrecadador:	CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento	15/08/2023
Numero do Documento	07.01.23227.2930472-2
Valor Total	4.295,78

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081529
AUTENTICACAO SISBB: 8.277.3AB.642.5C1.915

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
31/07/2023	18/08/2023	07.01.23227.2930472-2	18/08/2023

Observações
IRRF 07/2023

Darf emitido pelo Sicalc Web

Valor Total do Documento
4.295,78

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ	4.295,78			4.295,78
	06 IRRF - REMUNERAÇÃO DE SERVIÇOS PROFISSIONAIS PRESTADOS POR PJ				
	PA 07/2023 Vencimento 18/08/2023				
	Totais	**4.295,78**	**0,00**	**0,00**	**4.295,78**

SENDA (Versão:5.1.7) Página: 1 / 1 15/08/2023 15:09:30

85850000042 8 95780385232 1 30070123227 6 29304722182 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000042 8 | 95780385232 1 | 30070123227 6 | 29304722182 0

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.01.23227.2930472-2
Pagar até:	18/08/2023
Valor:	4.295,78

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

306

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO 031/2023

307

PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE JULHO/2023

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	TOTAL	TOTAL GERAL	Nº NOTA FISCAL	VALOR LIQUIDO
JONAS SILVA RAGGHIANTI	210576		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	12	R$ 7.038,75
FELIPE MARSILI PALANCA	200609		R$ 750,00	R$ 0,00	10	R$ 1.500,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	132	R$ 15.000,00
JOSE ROBERTO TOLEDO	82978	1	R$ 750,00	R$ 750,00	14	R$ 1.500,00	R$ 21.000,00	R$ 21.750,00	R$ 21.750,00	607	R$ 20.412,37
MARAISA CALIJURI	181641	1	R$ 750,00	R$ 750,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 5.250,00	R$ 5.250,00	52	R$ 5.250,00
CARLOS EDUARDO A.DUTRA	130295		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	406	R$ 7.038,75
MARIANE DESTRO	208148		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	77	R$ 3.000,00
ARNALDO SIMÃO JUNIOR	61570	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	22	R$ 14.077,50
EDUARDO MOILI	41959	1	R$ 750,00	R$ 750,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00	RPA	R$ 1.800,00
ALINE DRIGO PERIOTO	21397	1	R$ 750,00	R$ 750,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00	2	R$ 2.250,00
ALINE FRANCO GONÇALVES	181559		R$ 750,00	R$ 0,00	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	140	R$ 12.000,00
STENIO DIAS TAKAKURA	238067	3	R$ 750,00	R$ 2.250,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 6.750,00	R$ 6.750,00	19	R$ 6.750,00
GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945	1	R$ 750,00	R$ 750,00	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00	R$ 12.750,00	R$ 12.750,00	33	R$ 11.965,87
PLINIO CAIADO DE CASTRO NETO	31860	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	395	R$ 5.631,00
WANELGIL JESUS COLLA PG 18/7/23	55436		R$ 750,00	R$ 0,00	15	R$ 1.500,00	R$ 22.500,00	R$ 22.500,00	R$ 22.500,00	83	R$ 21.116,25
FERNANDA CHAIM ROSSI	237475	1	R$ 750,00	R$ 750,00		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 750,00	R$ 750,00	7	R$ 750,00
GABRIEL GALBIERI SEVERINO	240751		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	EQTA-62IA	R$ 7.500,00
EDSON MORRETI	188887	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	34	R$ 1.407,75
MATHEUS MOREIRA CAMPOS	241471	1	R$ 750,00	R$ 750,00	17	R$ 1.500,00	R$ 25.500,00	R$ 26.250,00	R$ 26.250,00	55	R$ 26.250,00
HELDER VINICIUS A. DE OLIVEIRA	95336		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	25	R$ 7.500,00
MANUELA GIANSANTE	224552	1	R$ 750,00	R$ 750,00		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 750,00	R$ 750,00	21	R$ 750,00
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	RPA	R$ 1.500,00
		17		R$ 12.750,00	115		R$ 172.500,00	R$ 185.250,00	R$ 185.250,00		R$ 178.988,24

- 21.116,25 NF 83

157.872,99

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

308

ESCALA PRONTO SOCORRO JULHO/ 2023

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
						1	2
DIURNO						PLINIO	GIOVANNA SAAD
DIURNO						MATEUS CAMPOS	ARNALDO
NOTURNO						TOLEDO	TOLEDO
NOTURNO						PLINIO	MARIANE
	3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	EDUARDO 13:00	GABRIELA	GIOVANNA SAAD
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO	ALINE FRANCO	EDUARDO	GIOVANNA SAAD	MARAISA/STNEIO	HELDER
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	FELIPE	MARAISA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	DUTRA	WANELGIL	TOLEDO	MARIANE
	10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	WANELGIL	WANELGIL	WANELGIL
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO	ALINE FRANCO	HELDER	GIOVANNA SAAD	FERNANDA/PLINIO	ARNALDO
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	FELIPE	DUTRA	TOLEDO	TOLEDO
NOTURNO	MATHEUS	WANELGIL	WANELGIL	DUTRA	FELIPE	PLINIO	MATHEUS
	17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	MATHEUS	MATHEUS	MATHEUS	MATHEUS	GIOVANNA SAAD
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO/PLINIO	ALINE FRANCO	HELDER	GIOVANNA SAAD	WANELGIL	HELDER
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	DUTRA	DUTRA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	FELIPE	FELIPE	TOLEDO	MATHEUS
	24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	MATHEUS	ALINE PERIOTO MANHA/STENIO	MATHEUS
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO/MATHEUS	GABRIEL	HELDER	MANUELA/EDSON	MATHEUS	STNEIO/TOLEDO
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	MARAISA	MARAISA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	MATHEUS	ALINE FRANCO	FELIPE	ALINE PERIOTTO	TOLEDO	MATHEUS
	31						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	MATHEUS						
NOTURNO	ARNALDO						
NOTURNO	ALINE FRANCO						
	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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

309

PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE JULHO/2023

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	TOTAL	TOTAL GERAL	Nº NOTA FISCAL	VALOR LIQUIDO
JONAS SILVA RAGGHIANTI	210576		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	12	R$ 7.038,75
FELIPE MARSILI PALANCA	200609		R$ 750,00	R$ 0,00	10	R$ 1.500,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	132	R$ 15.000,00
JOSE ROBERTO TOLEDO	82978	1	R$ 750,00	R$ 750,00	14	R$ 1.500,00	R$ 21.000,00	R$ 21.750,00	R$ 21.750,00	607	R$ 20.412,37
MARAISA CALIJURI	181641	1	R$ 750,00	R$ 750,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 5.250,00	R$ 5.250,00	52	R$ 5.250,00
CARLOS EDUARDO A.DUTRA	130295		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	406	R$ 7.038,75
MARIANE DESTRO	208148		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	77	R$ 3.000,00
ARNALDO SIMÃO JUNIOR	61570	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00	R$ 15.000,00	R$ 15.000,00	22	R$ 14.077,50
EDUARDO MOILI	41959	1	R$ 750,00	R$ 750,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00	RPA	R$ 1.800,00
ALINE DRIGO PERIOTO	21397	1	R$ 750,00	R$ 750,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00	2	R$ 2.250,00
ALINE FRANCO GONÇALVES	181559		R$ 750,00	R$ 0,00	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	140	R$ 12.000,00
STENIO DIAS TAKAKURA	238067	3	R$ 750,00	R$ 2.250,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 6.750,00	R$ 6.750,00	19	R$ 6.750,00
GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945	1	R$ 750,00	R$ 750,00	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00	R$ 12.750,00	R$ 12.750,00	33	R$ 11.965,87
PLINIO CAIADO DE CASTRO NETO	31860	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	395	R$ 5.631,00
WANELGIL JESUS COLLA	55436		R$ 750,00	R$ 0,00	15	R$ 1.500,00	R$ 22.500,00	R$ 22.500,00	R$ 22.500,00	83	R$ 21.116,25
FERNANDA CHAIM ROSSI	237475	1	R$ 750,00	R$ 750,00		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 750,00	R$ 750,00	7	R$ 750,00
GABRIEL GALBIERI SEVERINO	240751		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	EQTA-62IA	R$ 7.500,00
EDSON MORRETI	188887	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	34	R$ 1.407,75
MATHEUS MOREIRA CAMPOS	241471	1	R$ 750,00	R$ 750,00	17	R$ 1.500,00	R$ 25.500,00	R$ 26.250,00	R$ 26.250,00	55	R$ 26.250,00
HELDER VINICIUS A. DE OLIVEIRA	95336		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	25	R$ 7.500,00
MANUELA GIANSANTE	224552	1	R$ 750,00	R$ 750,00		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 750,00	R$ 750,00	21	R$ 750,00
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	RPA	R$ 1.500,00
		17		R$ 12.750,00	115		R$ 172.500,00	R$ 185.250,00	R$ 185.250,00		R$ 178.988,24

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023 310

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO JULHO/2023

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
						1	2
DIURNO						PLINIO	GIOVANNA SAAD
DIURNO						MATEUS CAMPOS	ARNALDO
NOTURNO						TOLEDO	TOLEDO
NOTURNO						PLINIO	MARIANE
	3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	EDUARDO 13:00	GABRIELA	GIOVANNA SAAD
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO	ALINE FRANCO	EDUARDO	GIOVANNA SAAD	MARAISA/STNEIO	HELDER
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	FELIPE	MARAISA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	DUTRA	WANELGIL	TOLEDO	MARIANE
	10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	WANELGIL	WANELGIL	WANELGIL
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO	ALINE FRANCO	HELDER	GIOVANNA SAAD	FERNANDA/PLINIO	ARNALDO
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	FELIPE	DUTRA	TOLEDO	TOLEDO
NOTURNO	MATHEUS	WANELGIL	WANELGIL	DUTRA	FELIPE	PLINIO	MATHEUS
	17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	MATHEUS	MATHEUS	MATHEUS	MATHEUS	GIOVANNA SAAD
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO/PLINIO	ALINE FRANCO	HELDER	GIOVANNA SAAD	WANELGIL	HELDER
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	DUTRA	DUTRA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	FELIPE	FELIPE	TOLEDO	MATHEUS
	24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	MATHEUS	ALINE PERIOTO MANHA/STENIO	MATHEUS
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO/MATHEUS	GABRIEL	HELDER	MANUELA/EDSON	MATHEUS	STNEIO/TOLEDO
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	MARAISA	MARAISA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	MATHEUS	ALINE FRANCO	FELIPE	ALINE PERIOTTO	TOLEDO	MATHEUS
	31						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	MATHEUS						
NOTURNO	ARNALDO						
NOTURNO	ALINE FRANCO						
	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 03/2023

311

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO JULHO/ 2023

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
						1	2
DIURNO						PLINIO	GIOVANNA SAAD
DIURNO						MATEUS CAMPOS	ARNALDO
NOTURNO						TOLEDO	TOLEDO
NOTURNO						PLINIO	MARIANE
	3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	EDUARDO 13:00	GABRIELA	GIOVANNA SAAD
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO	ALINE FRANCO	EDUARDO	GIOVANNA SAAD	MARAISA/STNEIO	HELDER
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	FELIPE	MARAISA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	DUTRA	WANELGIL	TOLEDO	MARIANE
	10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	WANELGIL	WANELGIL	WANELGIL
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO	ALINE FRANCO	HELDER	GIOVANNA SAAD	FERNANDA/PLINIO	ARNALDO
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	FELIPE	DUTRA	TOLEDO	TOLEDO
NOTURNO	MATHEUS	WANELGIL	WANELGIL	DUTRA	FELIPE	PLINIO	MATHEUS
	17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	MATHEUS	MATHEUS	MATHEUS	MATHEUS	GIOVANNA SAAD
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO/PLINIO	ALINE FRANCO	HELDER	GIOVANNA SAAD	WANELGIL	HELDER
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	DUTRA	DUTRA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	FELIPE	FELIPE	TOLEDO	MATHEUS
	24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	MATHEUS	ALINE PERIOTO MANHA/STENIO	MATHEUS
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO/MATHEUS	GABRIEL	HELDER	MANUELA/EDSON	MATHEUS	STNEIO/TOLEDO
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	MARAISA	MARAISA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	MATHEUS	ALINE FRANCO	FELIPE	ALINE PERIOTTO	TOLEDO	MATHEUS
	31						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	MATHEUS						
NOTURNO	ARNALDO						
NOTURNO	ALINE FRANCO						
	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 03/2023

312

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO JULHO/ 2023

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
						1	2
DIURNO						PLINIO	GIOVANNA SAAD
DIURNO						MATEUS CAMPOS	ARNALDO
NOTURNO						TOLEDO	TOLEDO
NOTURNO						PLINIO	MARIANE
	3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	EDUARDO 13:00	GABRIELA	GIOVANNA SAAD
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO	ALINE FRANCO	EDUARDO	GIOVANNA SAAD	MARAISA/STNEIO	HELDER
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	FELIPE	MARAISA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	DUTRA	WANELGIL	TOLEDO	MARIANE
	10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	WANELGIL	WANELGIL	WANELGIL
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO	ALINE FRANCO	HELDER	GIOVANNA SAAD	FERNANDA/PLINIO	ARNALDO
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	FELIPE	DUTRA	TOLEDO	TOLEDO
NOTURNO	MATHEUS	WANELGIL	WANELGIL	DUTRA	FELIPE	PLINIO	MATHEUS
	17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	MATHEUS	MATHEUS	MATHEUS	MATHEUS	GIOVANNA SAAD
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO/PLINIO	ALINE FRANCO	HELDER	GIOVANNA SAAD	WANELGIL	HELDER
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	DUTRA	DUTRA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	WANELGIL	WANELGIL	FELIPE	FELIPE	TOLEDO	MATHEUS
	24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	JONAS	GABRIEL GALBIERI	GIOVANNA SAAD	MATHEUS	MATHEUS	ALINE PERIOTO MANHA/STENIO	MATHEUS
DIURNO	WANELGIL	ARNALDO/MATHEUS	GABRIEL	HELDER	MANUELA/EDSON	MATHEUS	STNEIO/TOLEDO
NOTURNO	ARNALDO	FELIPE	TOLEDO	MARAISA	MARAISA	STENIO	TOLEDO
NOTURNO	ALINE FRANCO	MATHEUS	ALINE FRANCO	FELIPE	ALINE PERIOTTO	TOLEDO	MATHEUS
	31						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	MATHEUS						
NOTURNO	ARNALDO						
NOTURNO	ALINE FRANCO						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.09
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151410585740808 24
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.250,00
DATA: 15/08/2023 - 11:11:23

PAGO PARA: Aline Drigo Perioto Servicos Medicos
CNPJ: 50.802.761/0001-35
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4491 - CONTA: 00000000000000007222
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 11:11:24

==========

DOCUMENTO: 081502
AUTENTICACAO SISBB: 0.1FB.968.29D.51D.BA2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento 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

313

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
2

Código de Verificação de Autenticidade
FH8P1CB8P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/07/2023 às 15:54:01

Chave de Acesso
1003535YU852LQ7X9MX4O8PAT0FLXVTF

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
				28/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO DIA 28 CONFORME ESCALA MEDICA	1.500,00	R$ 1.500,00
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS EM PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO DIA 29 CONFORME ESCALA MEDICA	750,00	R$ 750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.250,00	R$ 45,00	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$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FH8P1CB8P**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
314

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.09
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151411444344468 50
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.038,75
DATA: 15/08/2023 - 11:12:20

PAGO PARA: Cead Med Serv Med Em Saude
CNPJ: 11.875.288/0001-64
CHAVE PIX: 11875288000164
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0020 - CONTA: 00000000000000891304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 11:12:21

==========

DOCUMENTO: 081503
AUTENTICACAO SISBB: 7.021.E59.201.CAB.EF7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento 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	Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
07/2023		406	31/07/2023

CEAD MED - SERVICOS MEDICOS EM SAUDE LTDA

17015-331 - RUA ANTONIO ALVES, 16-42 SALA 05 - CENTRO
BAURU - SP - CEP: 17015-331
CNPJ/CPF:11.875.288/0001-64 Inscr. Estadual/RG:
Email: ROBERTODJA@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3879-1614 CCM 514301

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres
Município da Prestação: Bariri - SP
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento
Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM 7 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1500,00 TOTAL R$7500.00 NOS DIAS 6, 13, 14, 20 E 21 DE JULHO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	7.500,00	7.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 1.210,50 (16,14%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		7.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	150,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.500,00	0,00	112,50	48,75	225,00	75,00	0,00	0,00	7.038,75

Esta é a chave de validação: YBJP-NZLQ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

216

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:13:13
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 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.733
VALOR TOTAL 5.250,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.733-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.F42.A06.79D.574.A17

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
52

Código de Verificação de Autenticidade
ZUW3L42EL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 09:15:39

Chave de Acesso
1004727N8VNULRVD7JAM4Y3MJ8C483EB

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.605.686/0001-94		13401	000048491	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 46		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	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
3,00	UN	03 Plantões presencial no Pronto Socorro valor unitário R$ 1.500,00 total R$ 4.500,00 nos dias 07, 27 e 28 de Julho de 2023. CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 4.500,00
1,00	UN	01 Plantão de 6 horas presencial no Pronto Socorro valor unitário R$ 750,00 no dia 08 de Julho de 2023. CONFORME ESCALA MÉDICA.	750,00	R$ 750,00

Imposto 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$ 5.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.250,00	R$ 105,00	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$ 5.250,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **52** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZUW3L42EL**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 031/2023

318

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.09
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151423073102000081
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.631,00
DATA: 15/08/2023 - 11:23:19

PAGO PARA: Clinica Medica Castro Neto S/s Ltda
CNPJ: 4.127.859/0001-17
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000527009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 11:23:21

==========

DOCUMENTO: 081504
AUTENTICACAO SISBB: B.B02.F8A.ABA.D3B.65F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento 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: 07/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	395	28/07/2023

CLINICA MEDICA CASTRO NETO S/S LTDA

17014-360 - RUA MONS. CLARO, 12-28 - VILA MESQUITA
BAURU - SP - CEP: 17014-360
CNPJ/CPF:**04.127.859/0001-17** Inscr. Estadual/RG:
Email: fiscal3@esolucao.net
Telefone: 14 3878-1212 CCM 70819

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDANDE SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO,409 - CENTRO
BARIRI - SP - - CEP: 172500182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Dr PLINIO CAIADO DE CASTRO NETO - CRM 31860	6.000,00	6.000,00

03 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO E 2 PLANTÃO DE 6 HORAS NOS DIAS 1(24H),15(6H +12H),18(6H), DE JULHO DE 2023 VALOR R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL DA NOTA: R$ 6.000,00

DADOS PARA PAGAMENTO
Banco: Sicredi 048
Agência: 3022
Conta: 52.700/9
CPF: 79363504891
PIX: pessoal

Observação:

Total dos Serviços		6.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	120,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.000,00	0,00	90,00	39,00	180,00	60,00	0,00	0,00	5.631,00

Esta é a chave de validação: SHAM-NGXV
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
03/2023

320

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:24:07
019800198 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.018.185
VALOR TOTAL 12.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.5BD.565.791.B03.6B8

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
140

Código de Verificação de Autenticidade
J834RR3MH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 07:54:40

Chave de Acesso
10037443X5N1MFJL9J2QGB5K70P8O6XT

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/isswebb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.231.358/0001-44		11587	000042174	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 179	SL 3 GALERIA STA TEREZA	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	08 Plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor unitário de R$1.500,00 total R$ 12.000,00 nos dias 03,05,12,17,19,24,26,31 de Julho de 2023. CONFORME ESCALA MÉDICA	1.500,00	R$ 12.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,01%	0000040000003	8630502		

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$ 241,20	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$ 12.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.614,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$322,80

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **140** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J834RR3MH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

...ENTO

03/2023

322

SISBB SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.09
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151424562731831 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.800,00
DATA: 15/08/2023 - 11:25:24

PAGO PARA: Eduardo Moioli
CPF: ***.334.578-**
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0353 - CONTA: 00000000000000104477
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 11:25:25

==========

DOCUMENTO: 081505
AUTENTICACAO SISBB: 1.ACF.3AF.BFA.F1D.E3C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento 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

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000306164 EDUARDO MOIOLI PIS/NIT: 10117984423 RG: 6.863.364-6 SSP CPF: 95433457834 RUA PEDRO CALANDRIM 00010 17162062-AREALVA/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010	RETENCAO INSS IN 87/2003		450,00
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	2.250,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.800,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 07/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R$ 1.800,00
UM MIL OITOCENTOS REAIS **

referente ao período de 01/07/2023 A 31/07/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000306164 EDUARDO MOIOLI

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000306164 EDUARDO MOIOLI PIS/NIT: 10117984423 RG: 6.863.364-6 SSP CPF: 95433457834 RUA PEDRO CALANDRIM 00010 17162062-AREALVA/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010	RETENCAO INSS IN 87/2003		450,00
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	2.250,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.800,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 07/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R$ 1.800,00
UM MIL OITOCENTOS REAIS **

referente ao período de 01/07/2023 A 31/07/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000306164 EDUARDO MOIOLI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023
324

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.09
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151426120150187 71
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.407,75
DATA: 15/08/2023 - 11:26:33

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.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 11:26:34

==========

DOCUMENTO: 081506
AUTENTICACAO SISBB: D.42F.4AA.783.2AE.393

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento 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
19514828KM

Nº Nota (Nova Versão)
34
Nº RPS:
-
Data de Emissão
28/JUL/2023 - 15:15:28
Competência
07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **EDSON MORETTI LTDA**
CNPJ/CPF: **47.856.113/0001-57**
Endereço: **RUA DAS MACIEIRAS, 758**
Complemento: **OESTE**
Município: **PEDERNEIRAS**
E-mail: **fiscal-viatalina@.com.br**
Site:

Insc. Municipal: **001001779**
Bairro: **CIDADE JARDIM**
UF: **SP**
Telefone: **(14)99903-1270**

Insc. Estadual:
CEP: **17.280-628**
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: **BIRIRI**
E-mail:

Insc. Municipal:
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
Telefone:

Insc. Estadual:
CEP: **17.250-000**
País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

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.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pedemeiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
19514828KM

Número da Nota:
34

Local _____ Data _____ Assinatura _____

TERMO DE CONVÊNIO
03/2023
326

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
19514828KM

Nº Nota (Nova Versão)
34
Nº RPS:
-
Data de Emissão
28/JUL/2023 - 15:15:28
Competência
07/2023

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DR EDSON MORETTI
02 PLANTÕES PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$ 750,00 TOTAL R$ 1.500,00 NOS DIAS 21,28 DE JULHO DE 2023.
TOTAL DA NOTA r$ 1.500,00
LIQUIDO A RECEBER R$ 1.407,75

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

327

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.09
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151432548481969 90
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 15.000,00
DATA: 15/08/2023 - 11:33:12

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 11:33:13

==========

DOCUMENTO: 081507
AUTENTICACAO SISBB: 0.473.EA6.8EF.5A9.683

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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)

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
132
Código de Verificação de
CU92M9PE7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 18:42:40
Chave de Acesso
2016391M4KA4XOZG983EHJQSE1J0YL1Q

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
				31/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		00335295	12560105	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	0364	JARDIM CENTENÁRIO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	Ibitinga-SP	(16) 3342-6326	CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	10 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$15.000,00 nos dias 4,6,11,13,14,18,20,21,25,27 DE JULHO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	15.000,00	R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 04.01
Medicina e biomedicina
Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.6433%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.000,00	R$ 396,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **132** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CU92M9PE7.**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

03/2023

329

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:33:54
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 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.025.602
VALOR TOTAL 750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FERNANDA CHAIN ROSSI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 25.602-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.BFE.08F.8C8.B1D.0A4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

330

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
7
Código de Verificação de Autenticidade
ZE823P90B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2023 às 11:19:57
Chave de Acesso
1006603SASB7HNFJ7CBRKXKG2BW71JM7

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
				02/08/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.966.941/0001-00		**14109**	**000050875**	FERNANDA CHAIN ROSSI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV NOSSA SENHORA DE FATIMA, 52		**JARDIM UMUARAMA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17258-256	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	01 plantão de 6 horas presencial em pronto socorro no dia 15/07/2023	750,00	R$ 750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,0025%**	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 750,00**	**R$ 15,02**	**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$ 750,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$100,88 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$20,18 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

DADOS PARA PAGAMENTO
BANCO DO BRASIL
AGENCIA 0198-8
C/C 25.602-1
PIX 48966941/0001-00

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDA CHAIN ROSSI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **7** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZE823P90B.**

Data ____/____/____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

TERMO DE CONVÊNIO
031/2023

331

£ZZ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.09
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151434444070521l6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.500,00
DATA: 15/08/2023 - 11:35:01

PAGO PARA: Gabriel Severino Servicos Medicos
CNPJ: 48.785.692/0001-57
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000668215647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 11:35:02

==========

DOCUMENTO: 081508
AUTENTICACAO SISBB: 2.E19.0EA.F03.BE8.6CA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

352

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 01/08/23 13:47:45

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000028	EQTA-62IA	01/08/2023	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **48.785.692/0001-57** Inscrição Municipal (CMC): **3212696**

Endereço: **RUA MATO GROSSO, 1530 APT 307;**
CENTRO CEP 86010180

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**

Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
CEP 17250000

Município: **BARIRI** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Dr. Gabriel Galbieri Severino CRM/SP: 240751

Prestação de serviços médicos referente 5 plantão de 12 horas presencial no pronto socorro nos dias 4, 11, 18, 25 e 26 de julho de 2023 conforme escala médica.

Dados Bancários PJ:
Banco: Nu Pagamentos S.A (260)
Agência: 0001
Cc: 66821564-7
CNPJ: 48.785.692/0001-57

Empresa optante pelo Simples Nacional, não há retenção de Impostos Federais.

Alíquota de ISS: 2,01%

Retenção ISS: **R$ 0,00**	Retenção PIS: **R$ 0,00**	Retenção COFINS: **R$ 0,00**
Retenção IR: **R$ 0,00**	Retenção CSLL: **R$ 0,00**	Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.500,00

Código e Descrição do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	7.500,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 7.500,00. Competência: 01/08/2023
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

333

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.09
0198800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE ASSIST A SAUDE
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 3009-0 - SICREDI ARARAQUARA
CONTA: 42.591-5

FAVORECIDO: GSA SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ: 48.401.078/0001-44
VALOR: R$ 11.965,87
DEBITO EM: 15/08/2023

==========

DOCUMENTO: 081509
AUTENTICACAO SISBB: 2.294.4A1.D49.D04.B57

TERMO DE CONVENIO
Nº 031/2023

334

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
33

Código de Verificação de
0IFY7KFYO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/07/2023 às 19:24:16

Chave de Acesso
20139536J71UMOV3SJ2FMK87WHUZS9I5

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IBITINGA-SP	IBITINGA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
48.401.078/0001-44		00338444	00074001	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ODILON PAGNI GELLI, 0048	0048	JARDIM TERRA BRANCA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-248	Ibitinga-SP	(16) 3352-9050	contabilmoraes@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	8 Plantão Presencial de 12 horas no Pronto Socorro e 01 de 6 horas valor unitário cada 12 horas R$ 1.500,00 - TOTAL DA NOTA R$ 12.750,00 nos dias 2,5,7,9,12,14,21 (6H), 23,26 de Julho de 2023 - Conforme Escala Medica Banco: 748 - Banco Cooperativo Sicredi S.A. - Bansicredi Agência: 3009 Conta: 42591-5 Razão Social: GSA SERVICOS MEDICOS LTDA CNPJ: 48.401.078/0001-44	12.750,00	R$ 12.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 04.03
Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2.00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.750,00	R$ 255,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12,750.00 x 0.65%)	COFINS (12,750.00 x	INSS	IRRF (12,750.00 x 1.50%)	CSLL (12,750.00 x 1.00%)	Outras Retenções
R$ 82,88	R$ 382,50	R$ 0,00	R$ 191,25	R$ 127,50	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.965,87

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GSA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0IFY7KFYO.**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

335

JZJZ (OAZZ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.09
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151438318845555559
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 15/08/2023 - 11:38:44

PAGO PARA: Gabriela P P Moretti
CPF: ***.929.038-**
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000292290
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 11:38:46

==========

DOCUMENTO: 081510
AUTENTICACAO SISBB: 2.00C.9FF.289.6D1.B05

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

336

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI PIS/NIT: 26813710271 RG: CPF: 40592903869 RUA GREGORIO GIMENEZ ALVAREZ 01188 17280000-PEDERNEIRAS/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.500,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.500,00

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 825,82

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 07/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 1.500,00

UM MIL QUINHENTOS REAIS **

referente ao período de 01/07/2023 A 31/07/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI PIS/NIT: 26813710271 RG: CPF: 40592903869 RUA GREGORIO GIMENEZ ALVAREZ 01188 17280000-PEDERNEIRAS/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.500,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.500,00

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 825,82

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 07/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 1.500,00

UM MIL QUINHENTOS REAIS **

referente ao período de 01/07/2023 A 31/07/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000306132 GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 031/2023

337

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.09
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151439417958566696
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.500,00
DATA: 15/08/2023 - 11:39:49

PAGO PARA: Helder Oliveira Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 49.254.629/0001-57
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000395768781
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 11:39:50

==========

DOCUMENTO: 081511
AUTENTICACAO SISBB: 9.1F0.C47.E26.FBF.073

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento 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 ARARAQUARA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
25

Data e Hora da Emissão	31/07/2023 10:24:49	Competência	31/7/2023	Código de Verificação	CSBWHISFY
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BARIRI - SP

Prestador de Serviço

Razão Social/Nome	HELDER OLIVEIRA SERVICOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.254.629/0001-57	Inscrição Municipal	1375123	Município	ARARAQUARA - SP
Endereço e CEP	AVENIDA PROFESSOR AUGUSTO CEZAR ,1514 - CENTRO CEP: 14801-240				
Complemento		Telefone	(37)3449-1877	e-mail	cadastro@contabilidademalta.com.br

Tomador de Serviço

Razão Social/Nome	IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AV ANTONIO J DE CARVALHO ,409 - CENTRO CEP: 17250-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação do Serviço

05 plantões presenciais de 12 horas no pronto socorro, valor unitário R$1.500,00. Total R$ 7.500,00, nos dias 09, 13, 20, 23 e 27 de julho de 2023 conforme escala médica.

Dados bancários:
Banco Nubank (260)
Ag 0001
Cc: 39576878-1

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 8610102 - Atividades de atendimento em pronto-socorro e unidades hospitalares para atendimento a urgências

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

PIS (R$)		COFINS (R$)		IR (R$)		INSS (R$)		CSLL (R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador do Serviço		Outras Informações	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor do Serviço R$	7.500,00	Natureza Operação	Valor do Serviço R$	7.500,00
(-) Desconto Incondicionado	0,00	2-Tributação fora do município	(-) Deduções Permitidas em Lei	0,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	Regime Especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	7.500,00
(-) Outras Retenções	0,00	Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,01
(-) ISSQN Retido	0,00	1 - Sim	ISSQN a Reter	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	7.500,00	Incentivador Cultural	(=) Valor do ISSQN R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador do Serviço.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, http://ARARAQUARA.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

339

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:41:21
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 556.576.000.013.870
VALOR TOTAL 14.077,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HIGINO - C M LTDA
AGENCIA: 6576-5 CONTA: 13.870-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.FA2.D82.463.A3D.526

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

340

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
1951862ITR

Nº Nota (Nova Versão)
22
Nº RPS:
-
Data de Emissão
31/JUL/2023 - 09:17:30
Competência
07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA**
CNPJ/CPF: **37.789.007/0001-44** | Insc. Municipal: **001000346** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA SIQUEIRA CAMPOS, 44**
Complemento: **SUL, SALA 02** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.260-065**
Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **alinechiginosimao@gmail.com** | Telefone: **(14)9666-7502**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **BARIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 15.000,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	225,00	150,00	97,50	450,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	15.000,00	3,00	450,00	14.077,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
1951862ITR

Número da Nota:
22

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

341

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
1951862ITR

Nº Nota (Nova Versão)
22
Nº RPS:
-
Data de Emissão
31/JUL/2023 - 09:17:30
Competência
07/2023

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

9 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 E 2 PLANTÕES DE 6 HORAS TOTAL DA NOTA R$ 15.000,00 NOS DIAS 2,3,4,10,11,16,17,18(6H),24,25(6H),31 DE JULHO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

342

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:41:51
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.189.000.040.671
VALOR TOTAL 7.038,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JONAS R A M LTDA
AGENCIA: 0189-9 CONTA: 40.671-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.42D.47B.BB3.EB6.A50

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
1951547RP4

Nº Nota (Nova Versão)
12
Nº RPS:
-
Data de Emissão
28/JUL/2023 - 16:38:37
Competência
07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA.**
CNPJ/CPF: **47.976.989/0001-37**
Insc. Municipal: **001001810**
Insc. Estadual:
Endereço: **RUA JORGE NEME, 1145**
Complemento: **OESTE**
Bairro: **JARDIM ALTOS DO**
CEP: **17.280-566**
Município: **PEDERNEIRAS**
UF: **SP**
País: **BRASIL**
E-mail: **estrelacontabil.bauru.sp@gmail.com**
Telefone:
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**
Insc. Municipal:
Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, 409**
Complemento: **Não Informado**
Bairro: **CENTRO**
CEP: **17.250-000**
Município: **PEDERNEIRAS**
UF: **SP**
País: **BRASIL**
E-mail:
Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

05 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 7.500,00 NOS DIAS 3,10,17,24,31 DE JULHO de 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.500,00

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	112,50	75,00	48,75	225,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	7.500,00	3,00	225,00	7.038,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
1951547RP4

Número da Nota:
12

Local _____ Data _____ Assinatura _____

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

344

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.09
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151444417325314 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.000,00
DATA: 15/08/2023 - 11:44:51

PAGO PARA: Mariane Destro Clinica Medica Ltda
CNPJ: 35.799.654/0001-01
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130012946
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 11:44:52

==========

DOCUMENTO: 081512
AUTENTICACAO SISBB: E.28A.DAB.D30.986.44D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento 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
77

Código de Verificação de Autenticidade
26OD7K7BU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/07/2023 às 17:32:25

Chave de Acesso
10035777X944GHFX9NLCJO630PAHQE75

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
				28/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
35.799.654/0001-01		12679	000046053	MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV PEDRO FERREIRA DE MORAES, 65		JARDIM MARIA LUIZA I

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17253-138	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	Referente a 02 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro valor unitário R$1.500,00 total R$ 3.000,00 nos dias 2,9 de julho de 2023 conforme escala médica. DRA MARIANE DESTRO - CRM 208.148	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,5262%	0000040000001	8630503		

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$ 75,79	2 - Não	R$ 0,00

Retenções dell mpostos

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

Dados Bancários:
Banco Santander
Agência: 0646
Conta Corrente: 13001294-6
MARIANE DESTRO CLINICA MÉDICA EIRELI
Chave pix: maadestro@hotmail.com

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **77** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **26OD7K7BU.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

TERMO DE CONVÊNIO
031/2023

346

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:45:47
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.505.000.036.919
VALOR TOTAL 750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MANUELA G ANGELUCCI
AGENCIA: 0505-3 CONTA: 36.919-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.288.D16.660.18A.3F6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
21
Código de Verificação de
ON9QH1KBP
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/07/2023 às 19:25:13
Chave de Acesso
2013955NRBDUV3QTLTW5YDBNHYQ7D5

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
				28/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
47.898.148/0001-59		00338351	00073730	MANUELA GIANSANTE ANGELUCCI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ CUSTODIO, 0481	0481	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-100	Ibitinga-SP	(16) 3342-8816	ESCVANDIMAR@GMAIL.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços de 01- Plantão Médico de 06 horas presencial no Pronto Socorro valor R$ 750,00, no dia 28/07/2023, da Dra. Manuela Giansante Angelucci, CRM nº 224552/SP. Dados para pagamento: Banco do Brasil S.A. Ag: 0505-3 c/c: 36.919-5 Titular : Manuela Giansante Angelucci CNPJ: 47.898.148/0001-59	750,00	R$ 750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.03					
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2.01%	0000040000003	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 750,00	R$ 15,08	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$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MANUELA GIANSANTE ANGELUCCI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ON9QH1KBP.**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

348

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.09
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151446483912004 98
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 26.250,00
DATA: 15/08/2023 - 11:47:02

PAGO PARA: Matheus Servicos de Saude Ltda
CNPJ: 49.678.434/0001-34
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000479995383
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 11:47:03

==========

DOCUMENTO: 081513
AUTENTICACAO SISBB: 7.62F.E18.383.67D.34D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da NFS-e
55

Data e Hora da Emissão	28/07/2023 15:40:16	Competência	28/7/2023	Código de Verificação	KUJNRXMJI
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	BARIRI - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	MATHEUS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	49.678.434/0001-34	Inscrição Municipal	117413	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA ESTÊVÃO LEÃO BOURROUL ,1394 - CENTRO CEP: 14400-750				
Complemento:		Telefone:	16991575277	e-mail:	solangenovoplano@gmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
CNPJ/CPF	44.690.238/0001-61	Inscrição Municipal		Município	BARIRI - SP
Endereço e CEP	AVENIDA Coronel Antônio José de Carvalho ,409 - Jardim Paraíso CEP: 17250-182				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

RAZAO. MATHEUS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA
PROFISSIONAL. MATHEUS MOREIRA CAMPOS

17 plantão presencial de 12 horas no pronto socorro valor unitário R$ 1.500,00
Total R$ 25.500,00

01 plantão presencial pronto socorro de 6 horas R$ 750,00.

NOS DIAS 1,6,10,13,16,19,20,21,22,23,25 (6+12H),27,28,29,30(24H)31 DE JULHO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA

TOTAL DA NOTA R$ 26.250,00

DADOS BANCARIOS :
CONTA: 47999538-3
AGENCIA: 0001
BANCO: 0260
NU PAGAMENTOS S/A

Código do Serviço / Atividade

4.01 / 863059900 - ATIVIDADES DE ATENÇÃO AMBULATORIAL NÃO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	

Tributos Federais

	PIS		COFINS		IR(R$)		INSS(R$)		CSLL(R$)	

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções	Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R$	26.250,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R$	26.250,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	26.250,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	2,54
(-) ISS Retido	0,00	1 - Sim	ISS a reter:	( ) Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R$	26.250,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R$	0,00
		2-Não		

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

250

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.09
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151447223253095 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.029,61
DATA: 15/08/2023 - 11:47:36

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 00030000000000042806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 11:47:37

==========

DOCUMENTO: 081514
AUTENTICACAO SISBB: 6.DC7.8F7.382.565.864

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento 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

351

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	607	31/07/2023

MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-250 - RUA PROFESSOR ALBERTO BRANDÃO DE REZENDE, 3-64
BAURU - SP - CEP: 17017-250
CNPJ/CPF:15.254.588/0001-87 Inscr. Estadual/RG:
Email: ESCRITAFISCAL@ESCRITORIOFENIX.COM.BR
Telefone: 14 98165-0585 CCM 525039

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina
Município da Prestação: Bariri - SP

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento
Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - .
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250-182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		14 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 e PLANTÃO DE 06 HORAS TOTAL R$21.750,00 NOS DIAS 1,2,5,8,9, 12,15,16,19, 22,23,26, 29,30(6+12H) DE JULHO 2023 ,CONFORME ESCALA MÉDICA. Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO	21.750,00	21.750,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.899,28 (13,33%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		21.750,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		21.750,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	435,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
21.750,00	0,00	326,25	141,38	652,50	217,50	0,00	0,00	20.412,37

Esta é a chave de validação: WZKI-LFUH
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

Em 15/10/23 R$ 2029,64 TCV 003-2023 Amist. à Saúde

Em 15/8/23 R$ 18.382,76 TCV 002-2023 Itatinga

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.09
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151448136005515l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.750,00
DATA: 15/08/2023 - 11:48:28

PAGO PARA: Sdt Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.041.905/0001-07
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000001492810
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 11:48:29

==========

DOCUMENTO: 081515
AUTENTICACAO SISBB: F.41A.9B1.C91.8B6.332

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
19

Código de Verificação de
KPX252K8Q

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 11:13:57

Chave de Acesso
2014422XPN5QVZQF9LFK0L851OZFFAT4

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IBITINGA-SP	IBITINGA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
49.041.905/0001-07		00338630	00074675	SDT SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DANIEL DE FREITAS, 0940	0940	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-610	Ibitinga-SP	(16) 9978-18101	stenio.767@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	03 PLANTAO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 - TOTAL R$ 4.500,00 E 03 PLANTAO PRESENCIAL PRONTO SOCORRO DE 6 HORAS R$ 2.250,00 - TOTAL DA NOTA R$ 6.750,00 NOS DIAS 8(6 + 12H), 22(12H), 29(6 + 12H), 30(6H) DE JULHO DE 2023, CONFORME ESCALA MEDICA.	6.750,00	R$ 6.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	Medicina e biomedicina	2.01%	0000040000001	8650700		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.750,00	R$ 135,68	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **SDT SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **19** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KPX252K8Q.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

TERMO DE CONVÊNIO
031/2023
354

TERMO DE CONVÊNIO
03/2023
555

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ANESTESIA PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs PRES	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs RET.	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
JESUS F. COSTA JUNIOR	110573		600,00	-	44	500,00	22.000,00	22.000,00	R$ 20.647,00	553
ALICE FURLAN DE A. PRADO	215800		600,00	-	10	500,00	5.000,00	5.000,00	R$ 5.000,00	94
JORGE FILHOU NETO	210678		600,00	-	5	500,00	2.500,00	2.500,00	R$ 2.346,25	782
SAULO CIACO RUBBO	176116	1	500,00	500,00	2	1.000,00	2.000,00	2.500,00	R$ 2.346,25	402
AGUINALDO		1	250,00	250,00		500,00	-	250,00	R$ 238,37	99
								32.250,00	R$ 30.577,87	

CIRURGIA GERAL PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs PRES	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs RET.	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
LUIS CARLOS F. AMARAL	63960		1.200,00	-	19	500,00	9.500,00	9.500,00	R$ 8.915,75	588
WANELGIL DE JESUS COLLA	55436		1.200,00	-	12	500,00	6.000,00	6.000,00	R$ 5.631,00	82
DANIEL MOLINAR	54387		1.200,00	-	31	500,00	15.500,00	15.500,00	R$ 14.546,75	863
							-	31.000,00	R$ 29.093,50	

pg 20/7/23

VALOR BRUTO

R$ 167.541,26

VALOR LIQUIDO

R$ 160.515,29

-5631,00

154.884,29

TERMO DE CONVÊNIO
03/2023

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA JULHO/ DE 2023

PEDIATRIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd. Plantões	valor (Parcial)	sub total (parcial)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	Nº N.F
LUIZ GONZAGA GERLIN	64232	11	250,00	2.750,00	17	500,00	8.500,00	11.250,00	R$ 9.186,41	RPA
NATALIA REGINA GERLIN	149214		250,00	-	20	500,00	10.000,00	10.000,00	R$ 10.000,00	432
JOSAINE FOLONI			250,00	2.541,26	12	500,00	6.000,00	8.541,26	R$ 8.541,26	770
								29.791,26	R$ 27.727,67	

GINECOLOGIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	Nº N.F
ROSÂNGELA M. O. VACCARELLI	94968	4	375,00	1.500,00	26	750,00	19.500,00	21.000,00	R$ 21.000,00	483
CARLOS EDUARDO NEGRÃO	31021	4	375,00	1.500,00	28	750,00	21.000,00	22.500,00	R$ 21.116,25	890
								43.500,00	R$ 42.116,25	

ORTOPEDIA RETAGUARDA

MÉDICOS	CRM	valor (Parcial)	valor (Parcial)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	Nº N.F
LUIZ MORESCHI NETO	76511		250,00	-	30	500,00	15.000,00	15.000,00	R$ 15.000,00	663
ROGERIO ROLDÃO	104244		333,33		14	500,00	7.000,00	7.000,00	R$ 7.000,00	91
SAMIR FARAH	7278		500,00		18	500,00	9.000,00	9.000,00	R$ 9.000,00	197-E
								31.000,00	R$ 31.000,00	

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:49:37
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 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.706
VALOR TOTAL 9.186,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIS GONZAGA GERLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.706-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.921.5AA.A6F.E7A.08C

TERMO DE CONVÊNIO
031/2023

357

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
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	11.250,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.063,59

LÍQUIDO RECEBIDO: 9.186,41

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1501,50

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 07/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 9.186,41

NOVE MIL E CENTO E OITENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS **

referente ao período de 01/07/2023 A 31/07/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
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	11.250,00	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.063,59

LÍQUIDO RECEBIDO: 9.186,41

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1501,50

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 07/2023 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 9.186,41

NOVE MIL E CENTO E OITENTA E SEIS REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS **

referente ao período de 01/07/2023 A 31/07/2023

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:50:19
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 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.601
VALOR TOTAL 10.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GERLIN F E M SAUDE LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.601-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.042.380.D2E.130.E1E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

359

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
432

Código de Verificação de Autenticidade
0VRFT64B5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 16:39:20

Chave de Acesso
1004306VEC8ZEOMYY2MGXEFVOB2HR7U

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.639.905/0001-28		12580	000045615	GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 729		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-073	BARIRI-SP	11-94501-3737	rgfelix2005@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	20 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de 12 E 24 horas no valor unitário de R$ 500,00 CADA 12 HORAS total R$ 10.000,00 nos dias 13,14,15,16,20,21,22,23,27,28, DE 24 HORAS DE JULHO de 2023 conforme escala médica.	10.000,00	R$ 10.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL - ISENTA DE RETENÇÃO DE IMPOSTOS.
TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 600,00.

RECEBI(EMOS) DE **GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **432** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0VRFT64B5**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

360

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:50:57
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.555
VALOR TOTAL 8.541,26
****** 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.C09.92A.2DA.452.4BB

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
770

Código de Verificação de Autenticidade
F4ENHQ30I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 11:00:45

Chave de Acesso
10038430Y7E8R44PMNQ8IH5CANELD6VY

Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.728.534/0001-58		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
5,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NOS DIAS: 05/07, 06/07, 07/07, 08/07, 09/07	1.000,00	R$ 5.000,00
2,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS NOS DIAS: 10/07 (DAS 19H ÀS 7H) E 11/07 (DAS 7H ÀS 19H)	500,00	R$ 1.000,00
1,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 7 HORAS NOS DIAS: 17/07 (DAS 5H ÀS 12H)	291,62	R$ 291,62
4,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 6 HORAS NOS DIAS: 03/07, 10/07, 24/07, 31/07 (DAS 06H ÀS 12H)	249,96	R$ 999,84
6,00	UN	PLANTÃO RETAGUARDA DE PEDIATRIA 5 HORAS NOS DIAS: 04/07, 12/07, 18/07, 19/07, 25/07, 26/07 (DAS 07H ÀS 12H)	208,30	R$ 1.249,80

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$ 8.541,26	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.541,26	R$ 178,51	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.541,26

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.148,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$277,59

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **770** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F4ENHQ30I**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

031 2023

362

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA JULHO 2023			
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	JOSAINE ATE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA A PARTIR 12:00	GONZAGA
04 TER	JOSAINE ATE DAS 7:00 AS 12:00	GONZAGA A PARTIR 12:00	JOSAINE
05 QUA	JOSAINE ATE DAS 7:00 AS 12:00	JOSAINE	JOSAINE
06 QUI	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
07 SEX	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
08 SAB	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
09 DOM	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
10 SEG	JOSAINE ATE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA A PARTIR 12:00	JOSAINE
11 TER	JOSAINE ATE DAS 7:00 AS 12:00	GONZAGA A PARTIR 12:00	JOSAINE
12 QUA	JOSAINE ATE DAS 7:00 AS 12:00	GONZAGA A PARTIR 12:00	GONZAGA
13 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
14 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
15 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
16 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
17 SEG	JOSAINE ATE DAS 5:00 AS 12:00	GONZAGA A PARTIR 12:00	GONZAGA
18 TER	JOSAINE ATE DAS 7:00 AS 12:00	GONZAGA A PARTIR 12:00	GONZAGA
19 QUA	JOSAINE ATE DAS 7:00 AS 12:00	GONZAGA A PARTIR 12:00	GONZAGA
20 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
21 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
22 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
23 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
24 SEG	JOSAINE ATE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA A PARTIR 12:00	GONZAGA
25 TER	JOSAINE ATE DAS 7:00 AS 12:00	GONZAGA A PARTIR 12:00	GONZAGA
26 QUA	JOSAINE ATE DAS 7:00 AS 12:00	GONZAGA A PARTIR 12:00	GONZAGA
27 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
28 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
29 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
30 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
31 SEG	JOSAINE ATE DAS 6:00 AS 12:00	GONZAGA A PARTIR 12:00	GONZAGA

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

363

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:51:46
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 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.621
VALOR TOTAL 21.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VACCARELLI V LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.621-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.A0B.357.014.AAC.99D

TERMO DE CONVÊNIO
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
483

Código de Verificação de Autenticidade
PWFT3E6BI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/07/2023 às 10:52:16

Chave de Acesso
1003472KVH7CY04WR0NX5V0YYMSTU6FN

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.319.536/0001-89		9555	000017711	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 350		JARDIM PARAISO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	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	26 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) horas no e 4 PLANTÕES DE 6 HORAS total R$ 21.000,00 nos dias 1(24h),2(24h),3(24h),4(6+12h),5(12h),6(12h),7(6+12h),21(6+12h),22(24h),23(24h),24(24h), 25(12h),26(12h),28(6+12h),29(24h),30(24h),31(24h) de julho de 2023 conforme escala médica	21.000,00	R$ 21.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 05.02

Construção Civil

	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$ 21.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 21.000,00	R$ 420,00	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$ 21.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **483** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PWFT3E6BI**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

031 2023

365

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:53:36
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 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.013.929
VALOR TOTAL 21.116,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA ULTRAMED LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 13.929-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.22C.D3E.088.070.0CD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
890

Código de Verificação de Autenticidade
EYJM1IISQ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 14:09:36

Chave de Acesso
1003961UWE564GVKG8SQSQBY2AOCN5P

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.722.229/0001-81		9428	000017598	CLINICA ULTRAMED LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21	SALA 4	VILA SANTA TEREZINHA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
28,00	UN	28 Plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de 12, 24 horas no valor de R$750,00 cada 12 horas sendo um Total de R$ 21.000,00, dos dias 6(24h),7(6h),8(24h),9(24h),10(24h),11(12h),12(24h),13(24h),14(6+12h),15(24h),16(24h),17(24h),18(12h),19(24h),20(24h),21(6h),26(	750,00	R$ 21.000,00
4,00	UN	4 Plantões de 6 horas no valor de R$ 375,00 sendo um Total de R$ 1.500,00 no mês de julho de 2023, conforme escala médica	375,00	R$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22.500,00	R$ 450,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.500,00 x 0,65%)	COFINS (22.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.500,00 x 1,50%)	CSLL (22.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 146,25	R$ 675,00	R$ 0,00	R$ 337,50	R$ 225,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.116,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.026,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,68%) R$605,25

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA ULTRAMED LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **890** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **EYJM1IISQ.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA GINECOLOGIA JULHO 2023			
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 SAB	ROSENGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
02 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
03 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
04 TER	ROSANGELA	CROSS	ROSANGELA
05 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
06 QUI	CARLOS	CARLOS	ROSANGELA
07 SEX	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
08 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
09 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
10 SEG	CARLOS	CARLOS	CARLOS
11 TER	CROSS	CROSS	CARLOS
12 QUA	CARLOS	CARLOS	CARLOS
13 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
14 SEX	CROSS	CARLOS	CARLOS
15 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
16 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
17 SEG	CARLOS	CARLOS	CARLOS
18 TER	CROSS	CROSS	CARLOS
19 QUA	CARLOS	CARLOS	CARLOS
20 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
21 SEX	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
22 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
23 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
24 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
25 TER	CROSS	CROSS	ROSANGELA
26 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	CARLOS
27 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
28 SEX	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
29 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
30 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
31 SEG	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.

TERMO DE CONVÊNIO
031/2023

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:54:24
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 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.539
VALOR TOTAL 15.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M M LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.713.487.1C6.FC7.F2D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

369

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
663

Código de Verificação de Autenticidade
Y5DT43YU4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/07/2023 às 11:10:04

Chave de Acesso
100347367BM15IJAXIYS0LCMGG5CK7DU

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
				28/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		12225	000044567	CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	SALA 5	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP	14997018987	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
30,00	UN	- Plantões de retaguarda em ortopedia: - 30 plantões de 12 horas, sendo: De 03 a 06/07 (Plantões de 24 horas)/ De 17 à 26/07 (Plantões de 24 horas)/ 31/07 (Plantão de 24 horas).	500,00	R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,6017%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Pelido	Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.000,00	R$ 390,26	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.017,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$487,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **663** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Y5DT43YU4**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023
370

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.10
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151655119078141 51
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.000,00
DATA: 15/08/2023 - 13:55:22

PAGO PARA: Amarandes - Servicos Medicos Ltda.
CNPJ: 33.286.371/0001-30
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000369748
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 13:55:24

==========

DOCUMENTO: 081516
AUTENTICACAO SISBB: F.996.29F.CAC.255.7C6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 07/2023

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	91	28/07/2023

AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA

17053-846 - RUA JOSE DA SILVA MARTHA FILHO, 1-53 SALA 1 - RES. LAGO
BAURU - SP - CEP: 17053-846
CNPJ/CPF:33.286.371/0001-30 Inscr. Estadual/RG:
Email: rogeriorc@yahoo.com.br
Telefone: 14 3235-0144 CCM 584494

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigivel Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 - C
BARIRI - SP - - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços prestados ref. à: 7 plantões de 24 horas valor unitário R$1.000,00 total da nota fiscal R $7.000,00 sendo nos dias 07,08,09,10,11,12,13, de julho 2023 conforme escala médica.	7.000,00	7.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		7.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	140,70
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00

Esta é a chave de validação: KJON-QKUB
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

372

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.10
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151658531412331 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.000,00
DATA: 15/08/2023 - 13:59:10

PAGO PARA: Farah Ortopedia
CNPJ: 37.363.822/0001-47
INSTITUICAO: 00315557 CONF NAC COOP CENTRAIS UNI
AGENCIA: 1311 - CONTA: 00000000000004008170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 13:59:11

==========

DOCUMENTO: 081517
AUTENTICACAO SISBB: 9.BEC.7EC.E4C.8AB.382

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento 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 BALNEÁRIO CAMBORIÚ

Secretaria da Fazenda

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NFS-e

Número do RPS	Número da nota
	197 - E

Data da emissão da nota: **28/07/2023 15:43:57**

Data do fato gerador: **28/07/2023 15:43:57**

Código de Verificação: **CJPL-WBKG**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: FARAH ORTOPEDIA
Nome/Razão Social: SAMIR FARAH
CPF/CNPJ: 37.363.822/0001-47 Inscrição Municipal: 179346 Telefone: 4733677857
Endereço: 300 Número: 31 Bairro: CENTRO CEP: 88330645
Complemento: SALA 04
Município: BALNEÁRIO CAMBORIÚ UF: SC
E-mail: farah.ortopedia@gmail.com Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF/CNPJ: 44.690.238/0001-61
Endereço: ANTONIO J DE CARVALHO Número: 409 Bairro: CENTRO CEP: 17250-000
Complemento:
Município: BARIRI UF: SP
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Cod. lista serviço	Valor unitário (R$)	Qtd	Valor do serviço (R$)	Base de cálculo (R$)	alíquota (%)	ISS (R$)
4.01	9.000,0000	1,0000	9.000,00	9.000,00	2,00000	180,00

Descrição do serviço: Refere-se: 9 Plantões de 24horas na especialidade de ortopedia, realizados nos dias 01,02,14,15,16,27,28,29,30 de Julho de 2023, com valor unitário de R$:1.000,00, Totalizando o valor de R$: 9.000,00

Local da prestação do serviço: BARIRI

FORMA DE PAGAMENTO

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS/PASEP	COFINS	INSS	IR	CSLL	Outras retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor bruto = R$ 9.000,00 **Valor líquido = R$ 9.000,00**

Códigos dos serviços:
4.01 - Medicina e biomedicina..

Des. condicionado(R$)	Desc. incondicionado(R$)	Deduções(R$)	Base de cálculo(R$)	Valor ISS Retido(R$)	Valor ISS(R$)
0,00	0,00	0,00	9.000,00	0,00	180,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na legislação vigente
Legislação NFS-e: Decreto 9328/2019 e 7285/2014
Lei complementar nº 34/2019 e nº 3601/2013
Lei Complementar Federal nº 116/2003
- Natureza de operação: ISS devido em Balneário Camboriú, prestado fora

Verificar autenticidade

TERMO DE CONVÊNIO
031/2023

374

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA JULHO 2023			
DIAS	07:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00	
01 SAB	SAMIR	SAMIR	
02 DOM	SAMIR	SAMIR	
03 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
04 TER	MORESCHI	MORESCHI	
05 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
06 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
07 SEX	ROGERIO	ROGERIO	
08 SAB	ROGERIO	ROGERIO	
09 DOM	ROGERIO	ROGERIO	
10 SEG	ROGERIO	ROGERIO	
11 TER	ROGERIO	ROGERIO	
12 QUA	ROGERIO	ROGERIO	
13 QUI	ROGERIO	ROGERIO	
14 SEX	SAMIR	SAMIR	
15 SAB	SAMIR	SAMIR	
16 DOM	SAMIR	SAMIR	
17 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
18 TER	MORESCHI	MORESCHI	
19 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
20 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
21 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
22 SAB	MORESCHI	MORESCHI	
23 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
24 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
25 TER	MORESCHI	MORESCHI	
26 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
27 QUI	SAMIR	SAMIR	
28 SEX	SAMIR	SAMIR	
29 SAB	SAMIR	SAMIR	
30 DOM	SAMIR	SAMIR	
31 SEG	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.			

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:00:05
019800198 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 20.630,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.518.90F.6D5.6B5.D61

TERMO DE CONTEÚDO
Nº 03/2023

376

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
553

Código de Verificação de Autenticidade
TRCL6C5HL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/07/2023 às 15:08:51

Chave de Acesso
10035246J9G0ZZPR320CB6NAQAC741MC

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/Issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
44,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 1(24HR), 2(24HR), 3(12HR), 4(24HR), 5(24HR),10(12HR), 11(24HR), 12(24HR),13(24HR), 14(24HR),15(24HR),16(24HR),17(12HR), 18(24HR). 19(24HR) 20(24HR), 21(12HR), 24(12HR), 25(24HR), 26(24HR), 27(24HR), 28(24HR), 29(24HR), 30(24HR) E 31(12HR) DE JULHO 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 22.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 22.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 22.000,00	R$ 440,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (22.000,00 x 0,65%)	COFINS (22.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.000,00 x 1,50%)	CSLL (22.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 143,00	R$ 660,00	R$ 0,00	R$ 330,00	R$ 220,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 20.647,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.959,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$591,80

Informações Complementares

Em 15/8/23 RH 20.630,00 TCV 003-2023 transf. a saúde para a c.c. 23.680-3

Em 15/8/23 RH 16,92 TCV 010-2022 Eletrovar c.c. 23.682-9

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **553** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TRCL6C5HL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

377

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.10
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151702304411832 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.000,00
DATA: 15/08/2023 - 14:02:55

PAGO PARA: Alice Furlan de Almeida Prado
CNPJ: 39.969.427/0001-38
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130073667
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 14:02:57

==========

DOCUMENTO: 081518
AUTENTICACAO SISBB: 8.AF2.D51.10F.22F.1B4

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda
Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/

Nota Fiscal Eletrônica

Série do Documento: Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
Número da Nota Fiscal: 94

Dados do Prestador de Serviço

Alice Furlan de Almeida Prado
Rua Abrahão Issa Halack,710 - apto 109 - Ribeirânia
CEP 14096-175 - Fone: (19)9977-0423 - Ribeirão Preto/ SP
Inscrição Municipal 20126445 - CPF/CNPJ 39.969.427/0001-38

Data de Geração da NFS-e: 28/07/2023 14:30:05
Data de Competência/Emissão: 28/07/2023
Cód. de Autenticidade: 40A48DF80
Responsável pela Retenção:

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação	Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS
Exigível			

Local dos Serviços	Município Incidência
Ribeirão Preto - São Paulo	Ribeirão Preto - São Paulo

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF : 44.690.238/0001-61 **IM :**
Razão Social : Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri
Endereço : Avenida Antonio J de Carvalho **Número :** 409
Complemento : **Bairro :** Centro
CEP : 17250-000 **Cidade/UF :** Bariri/ SP
Telefone : (22)3662-6522 **E-mail :** adm.stcasabariri@gmail.com

Dados do Intermediário de Serviços

CNPJ	Inscrição Municipal	Razão Social

Descrição dos Serviços

REFERENTE A 10 PLANTOES DE 12HRS ESPECIALIDADE DE ANESTESIA VALOR UNITARIOR$500,00 , NOS DIAS 7(12H) ,8 (24H),9(24H),21(24h),22 (24H),23(24h) DE JULHO DE 2023, CONFORME ESCALA MEDICA

Detalhamento dos Tributos

Atividade do Município				Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. NBS	Cód. CNAE
40101 - Medicina -				0,00	403		8610102
Vl. Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo		Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.000,00		R$ 0,00	Não	R$ 0,00
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	Vl. ISSQN Retido	**Vl. Líquido da Nota Fiscal**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	**R$ 5.000,00**

Construção Civil | **Cód. Obra :** | **Art. :**

Informações Adicionais

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

379

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.10
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151708459927762231
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.346,25
DATA: 15/08/2023 - 14:09:09

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.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 14:09:10

==========

DOCUMENTO: 081519
AUTENTICACAO SISBB: 2.8D7.804.5F5.5FD.3E6

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

380

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
782

Código de Verificação de Autenticidade
P5XEIAVTY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/07/2023 às 13:36:57

Chave de Acesso
PJINA72Y967Z6EDEWIH3A4OXG700BHXJ

Para certificação da autenticidade acesse http://179.174.56.79:8090/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
				28/07/2023

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
16.580.436/0001-37		47561	004756100	CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA FILHOU LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
. AVENIDA DAS SIRIEMAS, 00135		PARQUE RESIDENCIAL PRIMAVERA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17206-600	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	5 PLANTÕES DE 12 HORAS DE ANESTESIA VALOR UNITÁRIO R$500,00 TOTAL R$2.500,00 NOS DIAS 3,10,17,24,31 de julho de 2023, conforme escala médica	2.500,00	R$ 2.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	000004.0000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2.500,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.500,00 x 0,65%)	COFINS (2.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.500,00 x 1,50%)	CSLL (2.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 16,25	R$ 75,00	R$ 0,00	R$ 37,50	R$ 25,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.346,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,35%) R$258,75 Estadual (4,00%) R$100,00 Municipal (3,00%) R$75,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA E ANESTESIOLOGICA FILHOU LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **782** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P5XEIAVTY.**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

381

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.10
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151711240068746 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.346,25
DATA: 15/08/2023 - 14:11:49

PAGO PARA: Esx Servicos Medicos Sociedade Simpl
CNPJ: 16.721.740/0001-57
CHAVE PIX: 16721740000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130072398
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 14:11:50

==========

DOCUMENTO: 081520
AUTENTICACAO SISBB: 3.201.317.15B.3F7.799

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

382

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20230731u03885556880

Número da Nota	00000402
Data e Hora de Emissão	31/07/2023 08:59:45
Código de Verificação	1TDA-94I3

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **16.721.740/0001-57** Inscrição Municipal: **4.587.518-9**
Nome/Razão Social: **ESX SERVICOS MEDICOS SOCIEDADE SIMPLES**
Endereço: **R XAVIER DE ALMEIDA 918, APT 82 - IPIRANGA - CEP: 04211-001**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **AVE ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO - CEP: 17250-182**
Município: **Bariri** UF: **SP** E-mail: **controladoria@santacasabariri.com.br**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Prestação de serviços médicos, 2 PLANTÕES DE 12 HORAS ESPECIALIDADE DE ANESTESIA VALOR UNITARIO R$ 1.000,00 E PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$ 500,00 TOTAL 2.500,00 NOS DIA 6(6+12H) E DIA 7 (12) HORAS DE JULHO DE 2023 CONFORME ESCALA.
RETENÇÕES lei 13.137/2015
Valor Bruto.....R$ 2.500,00
(-) IRRF 1,5%.....R$ 37,50
(-) CSRF 4,65%.....R$ 116,25
Valor Liquido.....R$ 2.346,25
Dr. SAULO CIACO RUBBO CRM nº 176116/SP
Abaixo destaque das alíquotas e valores de tributos incidentes a esta prestação de serviços conforme lei - 12.741/2012
IMPOSTOS ALIQUOTA APROXIMADA 11,33%
MEDICA.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 2.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	37,50	25,00	75,00	16,25

Código do Serviço
04111 - Medicina e biomedicina (sociedade de profissionais).

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	2.500,00	*	*	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	R$ 283,25 (11,33%) / rfb

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Esta NFS-e foi emitida por prestador de serviços constituído em acordo ao art. 15 da Lei 13.701/2003;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.10
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151712252591205 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 238,37
DATA: 15/08/2023 - 14:17:51

PAGO PARA: Med Clinica Prestacao de Servicos Me
CNPJ: 5.366.897/0001-95
CHAVE PIX: 05366897000195
INSTITUICAO: 04463602 CCPI DA REGIÃO CENTRO OEST
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000792705
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 14:17:52

==========

DOCUMENTO: 081521
AUTENTICACAO SISBB: D.4DA.33F.F4E.C22.9D2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

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
99

Código de Verificação de Autenticidade
BTXCTOC2R

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/07/2023 às 13:17:43

Chave de Acesso
1003486SKHMB410L7WJVAEJX2PAD9T8U

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
05.366.897/0001-95		11416	000041467	MED CLINICA PRESTAÇAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO APARECIDO DE ALMEIDA, 516		JARDIM BELTRAME I

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17258-280	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	plantão do dia 06/07/2023	250,00	R$ 250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 250,00	R$ 5,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (250,00 x 0,65%)	COFINS (250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF	CSLL (250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 1,63	R$ 7,50	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 2,50	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 238,37

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$33,62 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$6,72

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA PRESTAÇAO DE SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **99** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BTXCTOC2R**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

385

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

386

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA ANESTESIA JULHO/2023 -
PLANTÕES RETAGUARDA

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RETAGUARDA	DOMINGO RETAGUARDA
							1	2
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA						JESUS RET.	JESUS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA						JESUS RET.	JESUS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA						JESUS RET.	JESUS RET.
		3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	AGUINALDO	SAULO RET.	ALICE RET	ALICE RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	SAULO RET.	SAULO RET.	ALICE RET	ALICE RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE	JESUS RET	JESUS RET.	SAULO RET.	ALICE RET	ALICE RET	ALICE RET
		10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET	JESUS RET.	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	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS 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.	JESUS RET.	JESUS RET.	ALICE RET	ALICE RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	ALICE RET	ALICE RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	ALICE RET	ALICE RET	ALICE 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	JESUS RET	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.	JESUS RET.
		31	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.					
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.					
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET						
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE						

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.10
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151719326635445 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 8.915,75
DATA: 15/08/2023 - 14:19:52

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 14:19:53

==========

DOCUMENTO: 081522
AUTENTICACAO SISBB: C.FE1.CBD.B76.EE8.98B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento 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
588

Código de Verificação de Autenticidade
0RGFUXQFU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/07/2023 às 11:24:54

Chave de Acesso
1003476Q3CH5RHODBIDNVMRKJPO8JJR1

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
				28/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		9139	000017338	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		VILA SANTA TEREZINHA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	19PLANTÕES DE 12 E 24 HORAS DIURNO E NOTURNO , ESPECIALIDADE CIRURGIA = R$ 500,00 A CADA 12 HORAS = R$ 9.500,00 DIAS 04(12H), 05(24H), 11(24H),12(24H),18(12H),19(24H), 21(24H),22(24H),23(24H),25(12H),26(24H)/2023 CONFORME ESCALA MÉDICA	9.500,00	R$ 9.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.500,00	R$ 190,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.500,00 x 0,65%)	COFINS (9.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.500,00 x 1,50%)	CSLL (9.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 61,75	R$ 285,00	R$ 0,00	R$ 142,50	R$ 95,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.915,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.277,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$255,55

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **588** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0RGFUXQFU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/____	_____	_____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

388

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.10
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151724062790738O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 14.546,75
DATA: 15/08/2023 - 14:24:42

PAGO PARA: Molinar Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 14.126.393/0001-99
INSTITUICAO: 02398976 SISPRIME DO BRASIL - COOP
AGENCIA: 0020 - CONTA: 00000000000000906794
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 14:24:44

==========

DOCUMENTO: 081523
AUTENTICACAO SISBB: D.74E.F01.2C5.19A.749

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota	Pág.
863	1/1

Data e Hora da Emissão
28/07/2023 12:28:38

Código de Verificação
AA808 03C47

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **14.126.393/0001-99** Inscrição Municipal: **15.699**

Nome / Razão Social: **MOLINAR SERVICOS MEDICOS EIRELI**

Endereço: **RUA PIEDADE, 172 - sala 01 - CENTRO**

Município: **LENCOIS PAULISTA** UF: **SP**

CEP: **18680-050** Telefone: **(14) 3263-0446**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF / CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: **----**

Nome / Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Endereço: **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 -**

Município: **BARIRI** UF: **SP**

CEP: **17250-182** E-mail: **compras@cicofer.com.br**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS

31 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R$500,00 (CADA 12 HORAS) TOTAL R$ 15.500,00 NOS DIAS 1(24H),2(24H),3(12H),4(12H),7(12H),10(24H),14(24H),15(24H),16(24H)17(24H),18 (12H),24(24H),25(12H),27(24H),28(24H),29(24H),30(24H),31(24H) DE JULHO DE 2023 CONFORME ESCALA MÉDICA.

Código do Serviço

8630-5/02 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL COM RECURSOS PARA REALIZACAO DE EXAMES COMPLEMENTARES

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Valor dos serviços (R$)	Valor total das deduções (R$)	Base de cálculo (R$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R$)
15.500,00	0,00	15.500,00	2,000000	310,00

Informações de Tributos Lei 12741/2012	ISS (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)
	310,00	0,00	0,00

RETENÇÕES							Valor líquido(R$)
ISS (R$)	IRRF (R$)	INSS (R$)	PIS (R$)	COFINS (R$)	CSLL (R$)	Total retido (R$)	
0,00	232,50	0,00	100,75	465,00	155,00	953,25	14.546,75

VALOR TOTAL DA NOTA EM REAIS: R$ 15.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 79 de 20/11/2012.

A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site https://apl2.lencoispaulista.sp.gov.br/nfs ou através da leitura do QR-Code.

Os valores de PIS e COFINS (Lei 12.741/2012) foram declarados pelo Prestador de Serviço.

Os valores de retenção foram declarados pelo Prestador de Serviço.

Uma via desta NFS-e foi enviada para o Tomador de Serviços por e-mail.

Data de Impressão: sexta-feira, 28 de julho de 2023 - 12:28

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

390

TERMO DE CONVÊNIO
031/2023
391

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA CIRURGIA JULHO/2023 -

PRESENCIAL SOMENTE AS SEGUNDAS DIURNO O RESTANTE RETAGUARDA

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RET.	DOMINGO RET.
							1	2
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA						DANIEL RET	DANIEL RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA						DANIEL RET	DANIEL RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA						DANIEL RET	DANIEL RET
		3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	DANIEL RET	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	DANIEL RET	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	WANELGIL RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL RET.	DANIEL RET	WANELGIL RET.	WANELGIL RET.
		10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL RET.	DANIEL RET	DANIEL RET	DANIEL RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL RET.	DANIEL RET	DANIEL RET	DANIEL RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL RET.	DANIEL RET	DANIEL RET	DANIEL RET
		17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	DANIEL RET	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	DANIEL RET	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	WANELGIL RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
		24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	DANIEL RET	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL RET	DANIEL RET	DANIEL RET	DANIEL RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	DANIEL RET	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL RET	DANIEL RET	DANIEL RET	DANIEL RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	DANIEL RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL RET	DANIEL RET	DANIEL RET	DANIEL RET
		31						
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	DANIEL RET						
DIURNO	13:00 AS 19:00 - RETAGUARDA	DANIEL RET						
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	DANIEL 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 03/2023

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA JULHO/2023

JESUS FERNANDES DACOSTA JUNIOR	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	5	R$ 1.300,00	R$ 6.500,00		
		TOTAL	R$ 6.500,00	R$ 6.100,25	552
MARCO ANTONIO GALLO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	10	R$ 1.300,00	R$ 13.000,00	R$ 12.200,50	384
		TOTAL			
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	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00		
EMERGENCISTA 6 HORAS DIURNO	4	R$ 650,00	R$ 2.600,00	R$ 6.475,65	33
		TOTAL	R$ 6.900,00		
JURANDIR LUIS CATALDO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	10	R$ 1.500,00	R$ 15.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	7	R$ 1.300,00	R$ 9.100,00		
		TOTAL	R$ 24.100,00	R$ 22.617,85	383
NILZA M. AMARAL BELTRAMINI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	4	R$ 1.300,00	R$ 5.200,00		
EMERGENCISTA6 HORAS DIURNO	4	R$ 850,00	R$ 3.400,00	R$ 12.294,35	828
		TOTAL	R$ 13.100,00		
FELIPE MARSILI PALANCA	**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	4	R$ 1.300,00	R$ 5.200,00	R$ 23.200,00	131
		TOTAL	R$ 23.200,00		

TOTAL DOS PLANTÕES BRUTO
R$ 86.800,00
TOTAL DOS PLANTÕES LIQUIDO
R$ 82.888,60

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023
363

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/DIARISTA CLINICA MEDICA

JULHO/2023

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1	2
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00						JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00						JURANDIR	FELIPE
		3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	FELIPE	EDSON	EDSON
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	FELIPE	EDSON	GALLO
		10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	JURANDIR	FELIPE	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	FELIPE
		17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	GALLO
		24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	FELIPE	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	FELIPE
		31						
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE						
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS						

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA JULHO/2023

JESUS FERNANDES DACOSTA JUNIOR	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	5	R$ 1.300,00	R$ 6.500,00		
		TOTAL	R$ 6.500,00	R$ 6.100,25	552
MARCO ANTONIO GALLO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	10	R$ 1.300,00	R$ 13.000,00	R$ 12.200,50	384
		TOTAL			
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	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00		
EMERGENCISTA 6 HORAS DIURNO	4	R$ 650,00	R$ 2.600,00	R$ 6.475,65	33
		TOTAL	R$ 6.900,00		
JURANDIR LUIS CATALDO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	10	R$ 1.500,00	R$ 15.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	7	R$ 1.300,00	R$ 9.100,00		
		TOTAL	R$ 24.100,00	R$ 22.617,85	383
NILZA M. AMARAL BELTRAMINI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	4	R$ 1.300,00	R$ 5.200,00		
EMERGENCISTA6 HORAS DIURNO	4	R$ 850,00	R$ 3.400,00	R$ 12.294,35	828
		TOTAL	R$ 13.100,00		
FELIPE MARSILI PALANCA	**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	4	R$ 1.300,00	R$ 5.200,00	R$ 23.200,00	131
		TOTAL	R$ 23.200,00		

TOTAL DOS PLANTÕES BRUTO
R$ 86.800,00
TOTAL DOS PLANTÕES LIQUIDO
R$ 82.888,60

OK

TERMO DE CONVÊNIO
031 2023
396

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/DIARISTA CLINICA MEDICA

JULHO/2023

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1	2
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00						JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00						JURANDIR	FELIPE
		3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	FELIPE	EDSON	EDSON
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	FELIPE	EDSON	GALLO
		10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	JURANDIR	FELIPE	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	FELIPE
		17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	NILZA	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	GALLO
		24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	GALO ATE 8:00 NILZA 8/13-EDSON13-19	FELIPE	JURANDIR	JURANDIR	JURANDIR
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	JURANDIR	FELIPE
		31						
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE						
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	JESUS						

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/DIARISTA CLINICA MEDICA

JULHO/2023

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1	2
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00						~~JURANDIR~~	~~JURANDIR~~
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00						~~JURANDIR~~	~~FELIPE~~
		3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	~~FELIPE~~	~~FELIPE~~	~~GALO ATE 8:00 NILZA~~ 8/13-EDSON13-19	~~NILZA~~	~~FELIPE~~	~~EDSON~~	~~EDSON~~
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	~~JESUS~~	~~GALLO~~	~~NILZA~~	~~GALLO~~	~~FELIPE~~	~~EDSON~~	~~GALLO~~
		10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	~~FELIPE~~	~~FELIPE~~	~~GALO ATE 8:00 NILZA~~ 8/13-EDSON13-19	~~NILZA~~	~~JURANDIR~~	~~FELIPE~~	~~JURANDIR~~
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	~~JESUS~~	~~GALLO~~	~~NILZA~~	~~GALLO~~	~~JURANDIR~~	~~JURANDIR~~	~~FELIPE~~
		17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	~~FELIPE~~	~~FELIPE~~	~~GALO ATE 8:00 NILZA~~ 8/13-EDSON13-19	~~NILZA~~	~~JURANDIR~~	~~JURANDIR~~	~~JURANDIR~~
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	~~JESUS~~	~~GALLO~~	~~NILZA~~	~~GALLO~~	~~JURANDIR~~	~~JURANDIR~~	~~GALLO~~
		24	25	26	27	28	29	30
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	~~FELIPE~~	~~FELIPE~~	~~GALO ATE 8:00 NILZA~~ 8/13-EDSON13-19	~~FELIPE~~	~~JURANDIR~~	~~JURANDIR~~	~~JURANDIR~~
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	~~JESUS~~	~~GALLO~~	~~NILZA~~	~~GALLO~~	~~JURANDIR~~	~~JURANDIR~~	
		31						
DIURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 7: 00/19:00	~~FELIPE~~						
NOTURNO	EMERGENCISTA PRESENCIAL 19:00 AS 07:00	~~JESUS~~						

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.

Bolsa Auxílio Auxílio

Jurandir – 10 pl diurno × 1500,00 = 15.000,00
7 pl noturno × 1.300,00 = 9.100,00 } 24.100,00 ✓

Felipe – 12 pl diurno × 1.500,00 = 18.000,00
4 pl noturno × 1.300,00 = 5.200,00 } 23.200,00 ✓

Jesus – 5 pl noturno × 1.300,00 = 6.500,00 ✓

Gallo – 10 pl noturno × 1.300,00 = 13.000,00 ✓

Edson – 2 pl diurno 12 h – 3.000,00 ✓
Edson – 1 pl Noturno 12 h – 1.300,00 ✓
Edson – 1 pl diurno 6 h – 650,00 ✓

Da subida — 4 pl Noturno 12h — 1.200,00
3 pl diurno 12h — 1.500,00
4 pl diurno 6h -

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:30:03
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 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 6.100,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.3B0.F68.188.488.29C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

398

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
552

Código de Verificação de Autenticidade
05Q393Q8G

Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/07/2023 às 14:55:31

Chave de Acesso
1003516C2Q15EZU8I8X93L1NDRFI9T8Q

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.995/0001-71		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
5,00	SV	PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 3, 10, 17, 24 E 31 DE JULHO DE 2023.	1.300,00	R$ 6.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.500,00	R$ 130,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.500,00 x 0,65%)	COFINS (6.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.500,00 x 1,50%)	CSLL (6.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 42,25	R$ 195,00	R$ 0,00	R$ 97,50	R$ 65,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.100,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$874,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,68%) R$174,85

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **552** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **05Q393Q8G.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

03/2023

399

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.10
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151748457310902 66
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.200,50
DATA: 15/08/2023 - 14:49:03

PAGO PARA: Gallo Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
CHAVE PIX: 33222817000163
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 14:49:05

==========

DOCUMENTO: 081524
AUTENTICACAO SISBB: 1.026.5AA.2A7.632.C97

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
384
Código de Verificação de Autenticidade
QI9BTEHTB
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/07/2023 às 14:12:26
Chave de Acesso
1003504EBN8I5MMHYL8HXQBRKHIZRDFD

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.222.817/0001-63		12348	000044903	GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-081	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	10 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 4,6,9,11,13,18,20,23,25,27 DE JULHO DE 2023 VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$13.000,00 conforme escala médica.	1.300,00	R$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01
Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.000,00	R$ 260,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.000,00 x 0,65%)	COFINS (13.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.000,00 x 1,50%)	CSLL (13.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 84,50	R$ 390,00	R$ 0,00	R$ 195,00	R$ 130,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.200,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.748,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$422,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GALLO & GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **384** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **QI9BTEHTB.**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023
401

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.10
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151755404792492 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 6.475,65
DATA: 15/08/2023 - 14:55:59

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.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 14:56:01

==========

DOCUMENTO: 081525
AUTENTICACAO SISBB: 8.055.44A.8B3.412.F6F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento 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
1951477GK0

Nº Nota (Nova Versão)
33
Nº RPS:
-
Data de Emissão
28/JUL/2023 - 15:08:59
Competência
07/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **EDSON MORETTI LTDA**
CNPJ/CPF: **47.856.113/0001-57**
Endereço: **RUA DAS MACIEIRAS, 758**
Complemento: **OESTE**
Município: **PEDERNEIRAS**
E-mail: **fiscal-viatalina@.com.br**
Site:

Insc. Municipal: **001001779**
Bairro: **CIDADE JARDIM**
UF: **SP**
Telefone: **(14)99903-1270**

Insc. Estadual:
CEP: **17.280-628**
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: **BIRIRI**
E-mail:

Insc. Municipal:
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
Telefone:

Insc. Estadual:
CEP: **17.250-000**
País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Discriminação excedeu espaço de caracteres, por favor verificar a discriminação em anexo

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.900,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP**
Código do Serviço:
Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**
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	103,50	69,00	44,85	207,00

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	6.900,00	3,00	207,00	6.475,65

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
1951477GK0

Número da Nota:
33

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023
402

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
1951477GK0

Nº Nota (Nova Versão)
33
Nº RPS:
-
Data de Emissão
28/JUL/2023 - 15:08:59
Competência
07/2023

ANEXO DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

DR EDSON MORETTI
02 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VLR UNITARIO R$ 1.500,00 TOTAL r$ 3.000,00 NOS DIAS 8,9 DE JULHO DE 2023 CFE ESCALA MEDICA.
04 PLANTÃO DIURNO DE 6 HORAS NA UNIDADE INTERMEDIARIA NOS DIA 5,12,19,26 DE JULHO DE 2023 VALOR R$ 650,00 TOTAL R$ 2.600,00
1 PLANTÃO NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$ 1.300,00 TOTAL R$ 1.300,00 NOS DIAS 08 DE JULHO DE 2023
TOTAL DA NOTA r$ 6.900,00
LIQUIDO A RECEBER R$ 6.475,65

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:57:32
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 15/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 22.617,85
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.0A4.1C3.EDE.1E0.AB9

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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
383

Código de Verificação de Autenticidade
G3W1DYXII

Data e Hora da Emissão da NFS-e
28/07/2023 às 10:10:40

Chave de Acesso
1003445IQFGIKPIRQTXO3I99V1DBKMB8

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				28/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.059.576/0001-76		9328	000017508	UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV HELIO ZERBINATTI, 352		JARDIM NOVA BARIRI

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-354	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
10,00	UN	10 PLANTOES NA UNIDADE INTERMEDIARIA DIURNO NOS DIAS (01,02,14,16,21,22,23,28,29 E 30) DE JULHO 2023	1.500,00	R$ 15.000,00
7,00	UN	7 PLANTÕES NA UNIDADE INTERMEDIARIA NOTURNO NOS DIAS (01,14,15,21,22,28 E 29) DE JULHO 2023	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$ 24.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 24.100,00	R$ 482,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (24.100,00 x 0,65%)	COFINS (24.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.100,00 x 1,50%)	CSLL (24.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 156,65	R$ 723,00	R$ 0,00	R$ 361,50	R$ 241,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.617,85

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **383** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G3W1DYXII**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

TERMO DE CONVÊNIO
031/2023

406

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.10
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151757545368454l1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.294,35
DATA: 15/08/2023 - 14:58:18

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: 00000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 14:58:19

==========

DOCUMENTO: 081526
AUTENTICACAO SISBB: F.E18.502.0B1.98A.16B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

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
828

Código de Verificação de Autenticidade
YETVIS03C

Data e Hora de Emissão da NFS-e
31/07/2023 às 16:22:42

Chave de Acesso
1004218ZS35BULYN0ULVSRXKC7LN68OF

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/Issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				31/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.568.189/0001-20		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
3,00	UN	REFERENTE A 03 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESSENCIAL DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO DE R$1.500,00 TOTAL DE R4 4.500,00, REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462, NOS DIAS 06,13,20 DE JULHO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R$ 4.500,00
4,00	UN	REFERENTE A 04 PLANTÕES PRESSENCIAL DIURNO DE 6 HORAS NA UNIDADE INTERMEDIARIA REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 05,12,19,E 26 DE JULHO DE 2023 VALOR UNITARIO R$850,00 TOTAL DE R$3.400,00 CONFORME ESCALA MEDICA .	850,00	R$ 3.400,00
4,00	UN	REFERENTE A 04 PLANTÕES PRESSENCIAL NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.300,00 TOTAL DE R$ 5.200,00 REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 05,12,19 E 26 DE JULHO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA	1.300,00	R$ 5.200,00

Imposto 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			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.100,00	R$ 262,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.100,00 x 0,65%)	COFINS (13.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.100,00 x 1,50%)	CSLL (13.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 85,15	R$ 393,00	R$ 0,00	R$ 196,50	R$ 131,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.294,35

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **828** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YETVIS03C.**

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.05.10
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202308151758372781000 20
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 23.200,00
DATA: 15/08/2023 - 14:59:30

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/08/2023 - 14:59:31

==========

DOCUMENTO: 081527
AUTENTICACAO SISBB: 6.41A.400.4C5.17A.A63

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
131
Código de Verificação de
8HGP04SYK
Data e Hora de Emissão da NFS-e
28/07/2023 às 18:41:19
Chave de Acesso
2016385GCKIJ9FMZU30FDCIHU8FH8MOX

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
				28/07/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição	Inscrição	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		00335295	12560105	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	0364	JARDIM CENTENÁRIO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	Ibitinga-SP	(16) 3342-6326	CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	12 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 18.000,00, nos dias 3,4,7,10,11,15,17,18,24,25,27,31 DE JULHO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA. 4 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.300,00 TOTAL r$5.200,00 nos dias 2,7,16,30 DE JULHO DE 2023 CONFORME ESCALA MEDICA.	23.200,00	R$ 23.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

LC		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01						
Medicina e biomedicina		2,6433%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 23.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.200,00	R$ 613,25	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 23.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **131** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8HGP04SYK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

TERMO DE CONVÊNIO
03/2023
410

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3321612020887621
16/08/2023 12:14:22

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:08:42
019800198 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL 241,00
****** 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 B.97B.6ED.DF2.FEF.568

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

411

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.068.334 Série: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

HumanAlimentar
NOSSA MARCA É A VIDA

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 000.068.334
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3523 0802 7864 3600 0183 5500 0000 0683 3413 4661 1862

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
135231337271537

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMINTENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	15/08/2023 - 17:18:26
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409	CENTRO		17.250-000	15/08/2023 - 17:18:26
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
68334_001	14/09/2023	241,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
241.00	43.38	0.00	0.00		0.00	196,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
45.00	0.00	0.00	0.00	0.00		**241,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	23.246.316/0001-63	587220280115			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
1,00	CX				1,00 / 1,00

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
2121	LINHAHUM PROTINA WHEY - 300G Lote: 43552 Qtd:2 Val:31/12/2024	21069030	000	5102	UND	2,00	98,00	196,00	241,00	43,38	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO SINCONECTA 36297 BANCO DO BRASIL AG 0037-X CC 363151-6 PEDIDO FINAL DIG DEMETRIO	CONCAT TERMO DE CONVÊNIO 031/2023

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:10:10
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 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 2.227,90
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.245.A78.7F2.2F6.145

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023

413

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]
000.059.181
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0591 8111 0006 1399

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		135231341797088 16/08/2023 10:37:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	16/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAIDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	16/08/2023
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		10:34:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
737,90	132,82	0,00	0,00	2.227,90

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.227,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
0525	DIMEN PIRIDOXINA B6 1ML INJ NAUSICALM (CXA 50 AMP) UNIAO QUIMICA Lote=2225528 Val=30/06/2024 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1049711280027 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7896006272717	30045090	060	5405	AMP	100	14,90	1.490,00	0,00	0,00		0,00
2234	OXACILINA 500MG OXANON Lote=23060825 Val=30/06/2025 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1163701110058 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30041019	000	5102	FRC	100	5,99	599,00	599,00	107,82	18	0,00
8861	TAMPA PROTETORA LUER MACHO/FEMEA ESTERL C/1000-BIOTEC LOTE:22/A06179	90189010	000	5102	PCT	1	138,90	138,90	138,90	25,00	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: 54549 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	LANÇADO

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.059.181. EMISSÃO: 16/08/2023 VALOR TOTAL: 2.227,90 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 000.059.181 SÉRIE 1

TERMO DE CONVÊNIO
031/2023
414

16/08/2023 - BANCO DO BRASIL - 12:12:22
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 1.367,33
****** 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 A.639.53B.027.773.276

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 031/2023
415

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001760483 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Rioclarense

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 001760483
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 0867 7291 7800 0491 5500 1001 7604 8318 9310 4470

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	135231338315198 15/08/2023 20:38:11

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	15/08/2023

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	15/08/2023

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		20:38:08

FATURA

001 15/08/2023 2.338,52								

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
2.338,52	361,89	0,00	0,00	2.338,52

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	2.338,52

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
2	VOLUME(S)		0,02133	7,770	7,770

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
017079	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI RHO (D)300M (PANAM ERICAN) L: DA5050721B Q: 4,0000 F: 21 /07/21 V: 21/07/2024	30021239	000	5102	FA	4,0000	248,6290	994,52	994,52	179,01	0,00	18,00%	0,00%
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (B LAU) L: 23051266 Q: 100,0000 F: 15/05/2 3 V: 15/05/2025	30042051	300	5102	FA	100,0000	3,6000	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00%	0,00%
017910	OMEPRAZOL 40MG F-A (CRI STALIA) (ITEM GENERICO) L: 23050727 Q: 1 50,0000 F: 02/05/23 V: 02/05/2025	30049069	000	5102	FA	150,0000	6,5600	984,00	984,00	118,08	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: 135231338315198 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 16/08/2023 Pedido: 2582716 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2582716 *** 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: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI) Em 16/8/23 R$ 1.367,33 realizado pgto TCV 003/2023 c.c. 23.680-2 Amil. à Saúde Em 16/8/23 R$ 971,19 realizado pgto TCV 003/2019 c.c. 23.679-9 Sul	TERMO DE CONVÊNIO 03/2023 AAC

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

G3382511519863181
25/08/2023 12:00:17

```
25/08/2023    -  BANCO  DO  BRASIL  -    11:58:57
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                  25/08/2023
NR. DOCUMENTO                 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                                 1,61
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X           CONTA:          1.124-X
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.680
================================================
NR.AUTENTICACAO             8.AF7.F36.541.D57.2B9
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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]

000.059.336
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0593 3617 0890 6980

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		135231395797935 24/08/2023 11:57:23
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	24/08/2023
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	24/08/2023
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		11:43:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
840,00	100,80	0,00	0,00	840,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	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
8150	AC TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML INJ GENERICO (CXA 5 AMP) BLAU Lote=23010566 Val=30/12/2024 Qtd=200 PMC=0,00 R.ANVISA=1163700990011 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	200	4,20	840,00	840,00	100,80	12	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: 54687 PEDIDO N 36459 - MEDMASTER- 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 000.059.336. EMISSÃO: 24/08/2023 VALOR TOTAL: 840,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.059.336 SÉRIE 1

Em 25/8/23 R$ 838,37 TCV 001-2019 C.C. 23.699-9 Sicr
Em 25/8/23 R$ 1,63 TCV 003-2019 C.C. 23.660-2 Instit. à Saúde

031/2023

498