Ofício Financeiro 42/2024

Bariri, 02 de setembro de 2024

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

Senhor Prefeito,

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

Atenciosamente.

MARINA PREARO

Diretora Administrativa – Santa Casa de Bariri

Exmo. Sr.

Luis Fernando Foloni

Prefeito

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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO

003/2023

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

(BARIRI – R$ 988.000,00)

Agosto 2024

MARINA PREARO
Diretora Administrativa

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

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

MÊS: AGOSTO/2024

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

APRESENTAÇÃO

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

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

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

1. Capacidade Instalada no período

1.1 Hospitalar

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

1.2 Ambulatorial

- Salas de Raio X – 02
- Consultório de Pronto Atendimento – 02
- Leitos de Observação em Pronto Atendimento – 08
- Sala de Medicação em Pronto Atendimento – 01
- Sala de Estabilização em Pronto atendimento – 01

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

- Sala de Curativo/gesso em pronto Atendimento – 01
- Eletrocardiograma – 01

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

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

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

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

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

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

No mês avaliado, a Entidade manteve ininterruptamente 01 médico internista presencial para acompanhamento de pacientes internados, assim como 02 médicos presenciais no Pronto Socorro para atendimento da livre demanda. Manteve também escala de especialistas em regime de retaguarda para avaliação cirúrgica sob requisição dos plantonistas da internação e do Pronto Socorro.

As escalas de cada profissional foram afixadas nos diferentes setores da Entidade e podem ser consultadas no Portal da Transparência em: <https://santacasabariri.wls.com.br/?pag=T0dVPU9UST1PRGM9T1dFPU9URT1PVFk9Tm1JPU9UZz1PR009WVRBPU9UZz1PVEk9T1dJPVlUTT1PV1U9WVRRPQ==&tipo_doc=9&ano=2024&notid=&notIn=&tc=&tcNot=&sit= (acesso em: 02/09/2024).

Abaixo seguem relacionados os profissionais que compuseram as escalas de plantão da internação (internistas) durante o mês:

- Felipe Marsili Palanca - (Felipe Marsili Palanca CNPJ 32.249.727/0001-01)
- Nilza Mara do Amaral Beltramini (Nilza Mara E Giselle Andressa Saude S.S. CNPJ 17.508.189/0001-20)
- Edson Moretti (Edson Moretti Ltda CNPJ 47.856.113/0001-57)
- Marco Antonio Gallo (Gallo Servicos Medicos Ltda CNPJ 33.222.817/0001-63)
- Miguel Pilotto Peres (Miguel Pilotto Peres Ltda CNPJ 49.644.618/0001-83)
- Jurandir Luis Cataldo (Uniclin - Bariri S/S Ltda CNPJ 13.059.576/0001-76)

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

AGOSTO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
					1	2	3	4
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00				NILZA	JURANDIR	NILZA	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00				GALLO	JURANDIR	NILZA	NILZA
		5	6	7	8	9	10	11
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	GALLO	NILZA	JURANDIR	EDSON	FELIPE
		12	13	14	15	16	17	18
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	FELIPE/MIGUEL	EDSON	EDSON
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	EDSON	NILZA
		19	20	21	22	23	24	25
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NILZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	FELIPE
		26	27	28	29	30	31	
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

Relacionamos também os plantonistas em regime de disponibilidade nas especialidades de:

1. Anestesiologia

- Jesus Fernandes da Costa Junior - (Clinica Medica Barimed Ltda - CNPJ 14.515.998/0001-71)
- Jorge Filhou Neto (Clínica Médica E Anestesiologia Filhou CNPJ 16.580.436/0001-37)

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

ESCALA ANESTESIA RETAGUARDA AGOSTO/2024								
HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
					1	2	3	4
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA				JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA				JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA				JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
		5	6	7	8	9	10	11
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
		12	13	14	15	16	17	18
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
		19	20	21	22	23	24	25
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
		26	27	28	29	30	31	
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET	JORGE RET.	

OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

2. Cirurgia Geral

- Luiz Carlos Ferraz Do Amaral (Med Clinica Ferraz Ltda CNPJ 11.980.888/0001-92)
- Murilo Delboni Abib (Abib Servicos Hospitalares Ltda CNPJ 23.574.547/0001-04)
- Daniel Venturini Brosco (Br Saude - Servicos De Medicina Ltda. CNPJ 10.557.679/0001-78)

ESCALA CIRURGIA RETAGUARDA AGOSTO/2024								
HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RET.	DOMINGO RET.
					1	2	3	4
DIURNO	07:00 AS 13:00				DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00				DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00				DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		5	6	7	8	9	10	11
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
		12	13	14	15	16	17	18
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
		19	20	21	22	23	24	25
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		26	27	28	29	30	31	
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	

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.

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

3. Ginecologia e Obstetrícia

- Carlos Eduardo Negrão (Carlos E. Negrao Servicos Medicos Ltda CNPJ 55.657.390/0001-69)
- Rosangela De Oliveira Vaccarelli (Vaccarelli & Vaccarelli Ltda CNPJ 14.319.536/0001-89)
- Gabriela Artruso (Artuso Servicos Medicos Ltda CNPJ 49.224.638/0001-03)

ESCALA RETAGUARDA E PRESENCIAL GINECOLOGIA AGOSTO/2024			
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
02 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
03 SAB	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
04 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
05 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
06 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
07 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
08 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
09 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
10 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
11 DOM	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
12 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
13 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
14 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA
15 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
16 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	CARLOS
17 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
18 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
19 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
20 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
21 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
22 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
23 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
24 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
25 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
26 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
27 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
28 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
29 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
30 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
31 SAB	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL

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.

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

4. Ortopedia

- Luiz Moreschi Neto (Clinica Medica Moreschi E Moreschi Ltda CNPJ 32.509.346/0001-06)
- Samir Farah (Clinica De Ortopedia Farah Ltda CNPJ 52.502.589/0001-20)
- Rogerio Roldão Cardoso Do Amaral (Amarandes - Servicos Medicos Ltda. CNPJ 33286371000130)

ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA AGOSTO/2024			
DIAS	07:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00	OBSERVAÇÃO
01 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
02 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
03 SAB	MORESCHI	MORESCHI	
04 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
05 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
06 TER	MORESCHI	MORESCHI	
07 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
08 QUI	SAMIR	SAMIR	
09 SEX	SAMIR	SAMIR	
10 SAB	SAMIR	SAMIR	
11 DOM	SAMIR	SAMIR	
12 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
13 TER	MORESCHI	MORESCHI	
14 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
15 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
16 SEX	SAMIR	SAMIR	
17 SAB	SAMIR	SAMIR	
18 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
19 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
20 TER	MORESCHI	MORESCHI	
21 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
22 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
23 SEX	ROGERIO	ROGERIO	
24 SAB	ROGERIO	ROGERIO	
25 DOM	ROGERIO	ROGERIO	
26 SEG	ROGERIO	ROGERIO	
27 TER	ROGERIO	ROGERIO	
28 QUA	ROGERIO	ROGERIO	
29 QUI	ROGERIO	ROGERIO	
30 SEX	SAMIR	SAMIR	
31 SAB	SAMIR	SAMIR	
OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.			
O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.			

5. Pediatria

- Luiz Gonzaga Gerlin (Luiz Gonzaga Gerlin Cpf 052.226.108-61)
- Natalia Regina Gerlin (Gerlin E Felix Educacao Medica E Saude Ltda CNPJ 34.639.905/0001-28)
- Josaine Foloni (J. Foloni Servicos Medicos Ltda CNPJ 28.728.534/0001-58)
- Carolina Thais B. Minhoto Teixeira (Carolina Tb Minhoto Teixeira Veneziani Cpf 217.026.208-32)

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA AGOSTO/ 2024			
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
02 SEX	NATALIA	NATALIA	GONZAGA
03 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
04 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
05 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
06 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
07 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
08 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
09 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
10 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
11 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
12 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
13 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
14 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
15 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
16 SEX	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
17 SAB	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
18 DOM	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
19 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
20 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
21 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
22 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
23 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
24 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
25 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
26 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
27 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
28 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
29 QUI	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
30 SEX	NATALIA	NATALIA	CAROLINA
31 SAB	CAROLINA	CAROLINA	CROSS
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.			

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

Quanto aos Plantonistas do Pronto Atendimento, seguem relacionados:

- Aline Drigo Perioto (Aline Drigo Perioto Servicos Medicos Ltda CNPJ 50.802.761/0001-35)
- Ana Silvia Delarmelindo (Asd Serviços ,Medicos Ltda CNPJ 51.661.289/0001-20)
- Luana Campregher Giansante (Luana C Giansante Serviços Medicos Ltda 42.516.861/0001-77)
- Nadly Carla Lemes Albaneze
- Arnaldo Simão Junior (Higino - Clinica Medica Ltda CNPJ 37.789.007/0001-44)
- Eliane Cardozo Silva - (Es Cardozo Servicos Medicos LtdaCNPJ 52.744.574/0001-78)
- Julia Bergamin Talarico
- Stenio Dias Takakura (Sdt Serviços Medicos Ltda CNPJ 49.041.905/0001-07)
- Miguel Pilotto Peres (Miguel Pilotto Peres Ltda CNPJ 49.644.618/0001-83)
- João Tadeu Francisco Da Cruz (Joao Tadeu F Cruz Servicos Medicos Ltda CNPJ 43.849.428/0001-16)
- Maria Eduarda Silveira Bueno Abib (M.E.A Serviços Médicos Ltda CNPJ 53.252.518/0001-89)
- Gabriel Galbieri Severino (Gabriel Severino Servicos Medicos Ltda CNPJ 48.785.692/0001-57)
- Luiz Henrique De Aguiar (De Aguiar Serviços Médicos Ltda CNPJ 55.599.579/0001-42)
- Giovanna Saad Antonelli (Gsa Servicos Medicos Ltda CNPJ 48.401.078/0001-44)
- Jose Roberto Toledo (Med Certo Servicos Medicos Ltda CNPJ 15.254.588/0001-87)
- Aline Guimarães Dultra (Guimaraes Dultra Servicos Medicos Ltda CNPJ 53.131.738/0001-54)
- Edson Moretti (Edson Moretti Ltda CNPJ 47.856.113/0001-57)
- Aline Franco Gonçalves (Clinica Medica Franco Ltda CNPJ 28.231.358/0001-44)
- Gabriela Pillotto Peres (Gabriela Pilotto Peres Moretti CNPJ 405.929.038-69)
- Jonas Silva Ragghianti (Jonas Ragghianti Atividade Medica Ltda CNPJ 47.976.989/0001-37)
- Maria Luisa Lopes

- Maraisa Calijuri (Clinica Médica Calijuri Ltda CNPJ 42.605.686/0001-94)
- Beatriz Macacari
- Fernando Navarro Tirollo
- Ana Carolina Furlanetti

ESCALA PRONTO SOCORRO AGOSTO/2024							
HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
				1	2	3	4
DIURNO				BEATRIZ MACACARI	JOAO TADEU	GABRIELA PERES	ARNALDO
DIURNO				JOAO TADEU	GIOVANA SAAD/BEATRIZ M.	ELIANE SILVA/ LUIZ H.	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO				MARIA EDUARDA	ELIANE SILVA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO				ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	5	6	7	8	9	10	11
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUANA/Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	MARIA LUISA	GABRIELA PERES	GABRIEL/TOLEDO
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	NADLY	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	MARAISA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO
	12	13	14	15	16	17	18
DIURNO	LUIZ HENRIQUE	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	BEATRIZ/ALINE DULTRA	JULIA TALARICO	ARNALDO
DIURNO	LUANA/Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	GABRIEL GALBIERI	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	ALINE DULTRA	ELIANE SILVA	STENIO	ALINE DULTRA
NOTURNO	MARAISA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	TOLEDO	TOLEDO
	19	20	21	22	23	24	25
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	FERNANDO NAV./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	EDSON	ANA SILVIA	ALINEDULTRA/ALINE PERIOTO	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ALINE DULTRA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	26	27	28	29	30	31	01/09/2024
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA LUISA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	Mª LUIZA/Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	MARIA LUISA	ALINE DULTRA/BEATRIZ	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	ALINE DULTRA	ANA CAROLINA FURLANETTI	STENIO	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

2. Indicadores de Atendimento

2.1 Indicadores de Atendimento em Pronto Socorro

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

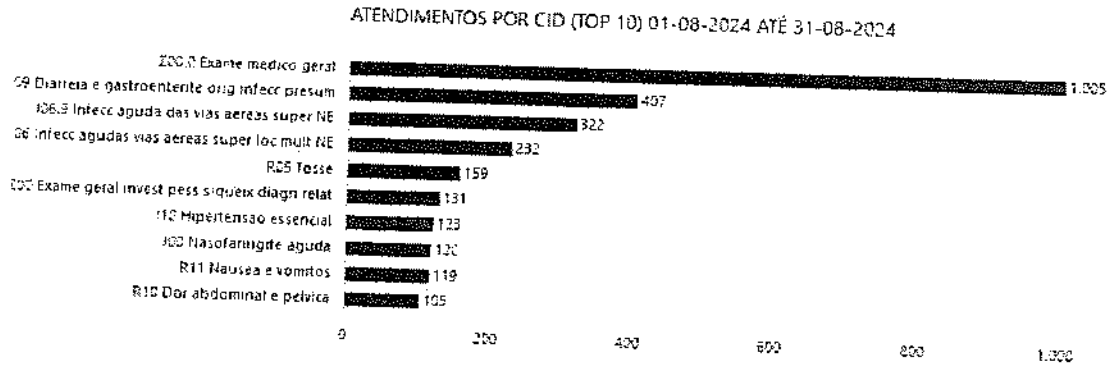
JUNHO	JULHO	AGOSTO
5.462	4.932	5.940

B) Número de atendimentos por dia

DATA	QTD ATENDIMENTOS	QTD ATENDIMENTOS COM MEDICAÇÃO
01/08/2024	176	136
02/08/2024	159	115
03/08/2024	162	129
04/08/2024	169	127
05/08/2024	202	154
06/08/2024	214	154
07/08/2024	198	175
08/08/2024	196	151
09/08/2024	153	122
10/08/2024	142	114
11/08/2024	124	96
12/08/2024	221	132
13/08/2024	171	120
14/08/2024	169	152
15/08/2024	232	177
16/08/2024	204	138
17/08/2024	203	156
18/08/2024	200	144
19/08/2024	234	154
20/08/2024	239	166
21/08/2024	206	160
22/08/2024	247	183
23/08/2024	193	176
24/08/2024	170	128
25/08/2024	144	126
26/08/2024	213	155
27/08/2024	211	146
28/08/2024	200	170
29/08/2024	190	149
30/08/2024	196	150
31/08/2024	202	141

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

C) Número de Atendimentos por CID (10 principais)

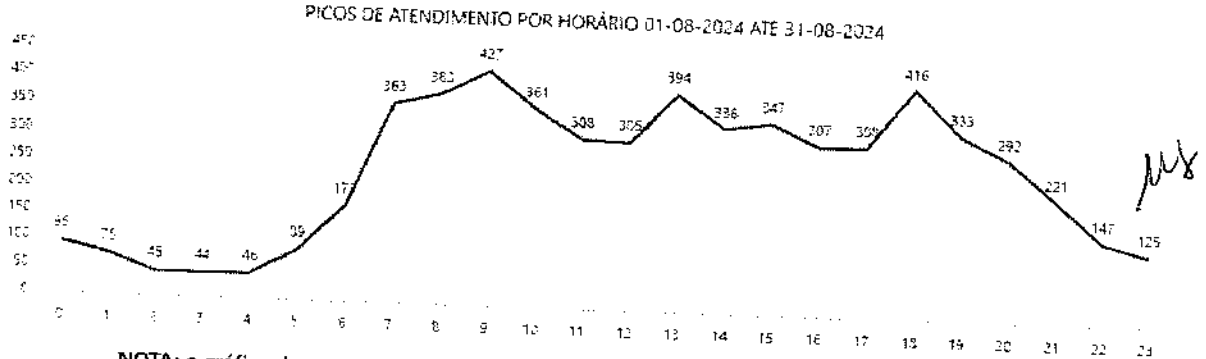


D) Tempo Médio de espera – da triagem até o atendimento médico

RISCO	TOTAL	TEMPO MÉDIO
EMERGÊNCIA	7	0h 40min
MUITO URGENTE	36	0h 18min
[illegible]	1257	0h 31min
POUCO URGENTE	2948	0h 41min
NÃO URGENTE	1628	0h 39min

E) Percentual de pacientes triados no Pronto Atendimento – 98,92%

F) Picos de Atendimentos por Horário



NOTA: o gráfico demonstra maior demanda pelo serviço nos horários de 09 horas e 18 horas.

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

2.2 – Indicadores de Internação

A) Quantidade de Internados no período

MÊS	JUNHO	JULHO	AGOSTO
TODOS OS CONVÊNIOS	170	150	194
SUS	154	134	179

B) Caracterização das internações

SETOR: GERAL

CONVÊNIO: SUS

TIPO_INTERNAÇÃO: TODOS

PERÍODO 01/08/2024 À 31/08/2024

CONVÊNIO	ENTRADA	SAÍDAS	TRANSFER.	ÓBITOS	PAC/DIA	MÉDIA DIA
SUS	179	153	12	5	401	2,24
TOTAIS:	179	153	12	5	401	2,24

C) Taxa de Ocupação

	TAXA DE OCUPAÇÃO GERAL	TAXA DE OCUPAÇÃO SUS
JUNHO	39,87%	50,03%
JULHO	27,96%	26%
AGOSTO	30,23%	28,21%

D) Média de Permanência Geral – 4,2 dias

E) Tipos de Internação SUS

- Clínica Médica – 66
- Obstetrícia – 32
- Clínica Cirúrgica – 59
- Unidade Intermediária – 20
- Clínica Pediátrica - 11

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

2.3 Indicadores de Centro Cirúrgico

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

- Cirurgia Eletiva – 68
- Cirurgia urgência/emergência – 22

B) Parto e nascimento SUS

- Cesáreas - 12
- Parto Natural – 01

2.4 – Indicadores de Exames Ambulatoriais – Externos/SUS

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

A) Total e Exames Ambulatoriais realizados

	JUNHO	JULHO	AGOSTO
RX	502	431	497
LABORATÓRIO	3.406	2.845	3.902

3. Indicadores dos Setores de Apoio

3.1. Serviço de Nutrição e Dietética

Total de Refeições servidas no período (Todos os Convênios)

TOTAIS:	TOTAL DE INTERNADOS	TOTAL DE ACOMPANHANTES	TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	TOTAL DE EXTERNOS	TOTAL GERAL
	194	227	0	28	449

TOTAL DE CAFÉ DA MANHÃ	TOTAL DE ALMOÇO	TOTAL DE CAFÉ DA TARDE	TOTAL DE JANTAR	TOTAL DE CEIA	ENTERAL/PARENTERAL
377	405	377	405	376	44

Nota: 92,27% de internados pelo SUS e 28 refeições destinadas a pacientes do Pronto Socorro.

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

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com os dados expostos, buscamos demonstrar que este hospital empregou esforços, assim como os recursos recebidos para o atendimento à população que a ela recorre e para a correta execução da parceria.

Bariri/SP, 03 de setembro de 2024.

ELIANA A MANIN GUERRA
Assistente Social

MARINA PREARO
Diretora Administrativa

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: Prefeitura Municipal de Bariri

ENTIDADE CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Marina Prearo

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

EXERCÍCIO: 08/2024

TOTAL DOS INVESTIMENTOS (-)	**R$ 1.065.108,09**
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO (+)	**R$ 988.000,00**
OUTRAS RECEITAS (PISO DA ENFERMAGEM)	**R$ 47.113,99**
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA (+)	**R$ 1.342,46**
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (+)	**R$ 28.651,64**
SALDO FINAL DISPONÍVEL (+)	**R$ 6,30**

SANTA CASA

LIA PAULA BOLLINI

MARINA PREARO

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

SANTA CASA DE BARIRI

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 038/2024

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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

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

Solicito a transferência bancária: conta corrente: Banco do Brasil – Agência 0198-8 Conta Corrente 23.680-2 Convênio Assistência á Saúde, favorecido Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri CNPJ 44.690.238/0001-61, referente a parcela 08-2024.

Atenciosamente,

Bariri, 01 de Agosto de 2024.

Solicito:

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Defiro:

Luis Fernando Foloni
Prefeito Municipal

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

SANTA CASA DE BARIRI

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 039/2024

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

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

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

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

Atenciosamente,

Bariri, 01 de AGOSTO de 2024.

Solicito:

Marina Prearo
Diretora Administrativa

Defiro:

Irene Chagas do N. Inácio Rangel
Diretora de Saúde

Defiro:

Luis Fernando Foloni
Prefeito Municipal

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

Cliente - Conta atual

Agência 198-8

Conta corrente 23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE

Período do extrato 08 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
31/07/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			179,45 C
31/07/2024	01/08/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.200.943.349.144	61,54 C	240,99 C
02/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 02/08 14:37 ATIVA MED CIRURGICA LTDA	550.024.000.077.804	2.132,22 D	
02/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 02/08 14:26 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124	900,32 D	
02/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 02/08 14:21 C C RI 00044690238000161	553.149.000.306.408	2.043,34 D	
02/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 02/08 14:25 ATIVA COML HOSP LTDA	553.370.000.026.500	708,30 D	
02/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 02/08 14:35 DIMASTER COM P HOSP	555.122.000.007.468	1.426,50 D	
02/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 02/08 14:27 FUTURA C DE P M E HO	556.505.000.001.411	835,50 D	
02/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 02/08 14:29 CIRURGICA JAHU LTDA ME	80.201	422,40 D	
02/08/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI BB CDB DI	98	8.500,00 C	272,41 C
05/08/2024		0198	99015	870 Transferência recebida 05/08 10:13 PREF MUNIC B C-FUMDSAU	550.198.000.030.121	500.000,00 C	
05/08/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0287 12212926000120 SP 350520 FMS	33.873.871	47.113,99 C	547.386,40 C
02/08/2024	05/08/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.200.943.349.144	67,66 C	547.454,06 C
05/08/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.042	361.990,05 D	185.464,01 C
06/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES	80.601	1.537,00 D	
06/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES	80.602	1.508,43 D	
06/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/08 09:50 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA	80.603	4.025,00 D	
06/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/08 09:56 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	80.604	33.223,61 D	
06/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA	80.605	41.866,00 D	103.303,97 C
08/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 08/08 16:25 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124	203,00 D	
08/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 08/08 16:18 LONDRICIR COM MAT HOSP	552.755.000.121.550	3.332,04 D	
08/08/2024		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	1.000.956.450.420	99.500,00 D	268,93 C
13/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 13/08 14:18 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124	2.624,00 D	

13/08/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI BB CDB DI		98	2.500,00 C	144,93 C
14/08/2024		0198	99015	870 Transferência recebida 14/08 11:16 PREF MUNIC B C-FUMDSAU	550.198.000.030.121		488.000,00 C	488.144,93 C
13/08/2024	14/08/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.200.943.349.144		26,30 C	488.171,23 C
15/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 15/08 13:52 JONAS R A M LTDA	550.189.000.040.671		7.038,75 D	
15/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 15/08 13:54 CLINICA M C & FRANCO LTD	550.198.000.018.185		12.000,00 D	
15/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 15/08 16:09 UNICLIN - BARIRI S-S LTD	550.198.000.019.476		12.106,65 D	
15/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 15/08 14:58 LUIS GONZAGA GERLIN	550.198.000.019.706		10.657,63 D	
15/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 15/08 15:15 CLINICA M B LTDA	550.198.000.023.538		15.016,00 D	
15/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 15/08 16:14 CLINICA M B LTDA	550.198.000.023.538		3.660,15 D	
15/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 15/08 14:51 CLINICA M M M LTDA	550.198.000.023.539		15 000,00 D	
15/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 15/08 15:13 J. F S MEDICOS LTDA	550.198.000.023.555		5.291,30 D	
15/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 15/08 15:21 GERLIN F E M SAUDE LTDA	550.198.000.023.601		11.000,00 D	
15/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 15/08 14:52 VACCARELLI V LTDA	550.198.000.023.621		21.000,00 D	
15/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 15/08 15:38 CARLOS E N S MEDICOS LTD	550.198.000.027.484		8.446,50 D	
15/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 15/08 15:24 SS - CLINICA MEDICA LTDA	550.467.000.019.282		2 815,50 D	
15/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 15/08 14:11 M.E.A S MEDICOS LTDA	551.656.000.017.809		21.750,00 D	
15/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 15/08 16:50 EQUIPOMED COM E A T HOSP	556.605.000.100.192		2.500,00 D	
15/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 15/08 14:54 ABIB & SACOMANDI SERVICO	556.919.000.009.934		3 754,00 D	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 11:14 GSA SERVICOS MEDICOS		81.501	13 373,62 D	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 11:16 HIGINO CLINICA MEDICA LT		81.502	2.815,50 D	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 11:19 SDT SERVICOS MEDICOS LTDA		81.503	2.250,00 D	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 13:35 LUANA C GIANSANTE SERVICOS		81.504	3.750,00 D	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 13:37 GABRIEL SEVERINO SERVICOS		81.505	13.500,00 D	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 13:44 ALINE DRIGO PERIOTO SERVIC		81.506	3.000,00 D	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 13:49 JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS		81.507	24.750,00 D	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 13:51 GABRIELA PILOTTO PERES		81.508	2.815,50 D	
15/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 13:56 MED CERTO SERVICOS MEDICOS		81.509	19.078,50 D	

15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 13:58 ES CARDOZO SERVICOS MEDICO		81.510	6.000,00 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 14:00 GUIMARAES DULTRA		81.511	18.000,00 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 14:05 Henrique Date Servicos Med		81.512	1.500,00 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 14:12 DE AGUIAR SERVICOS MEDICOS		81.513	9.854,25 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 14:14 CLINICA MEDICA CALIJURI LT		81.514	18.000,00 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 14:21 LOPES SOLUCAO EM SAUDE LTD		81.515	2.250,00 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 14:32 MED CERTO SERVICOS MEDICOS		81.516	630,00 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 14:56 BR SAUDE		81.517	12.669,75 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 15:00 CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH		81.518	8.000,00 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 15:12 CLINICA MEDICA E ANESTESIO		81.519	11.496,62 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 15:18 AMARANDES - SERVICOS MEDIC		81.520	8.000,00 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 15:20 MED CLINICA FERRAZ LTDA		81.521	9.854,25 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 15:28 ARTUSO SERVICOS MEDICOS LT		81.522	22.000,00 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 15:34 DIAS TAKAKURA - SERVICOS M		81.523	1.126,20 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 16:08 EDSON MORETTI LTDA		81.524	15.109,85 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 16:11 NILZA MARA E GISELLE ANDRE		81.525	20.647,00 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 16:13 FELIPE MARSILI PALANCA ME		81.526	20.200,00 D	
15/08/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 15/08 16:18 GALLO GALLO SERVICOS MEDI		81.527	10.980,45 D	54 483,26 C
16/08/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 16/08 15:26 ATIVA MED CIRURGICA LTDA	550.024.000.077.804		1 047,22 D	
16/08/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 16/08 15:09 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124		342,00 D	
16/08/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 16/08 15:11 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124		990,30 D	
16/08/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 16/08 15:09 UNICLIN - BARIRI S-S LTD	550.198.000.019.476		8 071,10 D	
16/08/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 16/08 15:12 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	552.591.000.102.525		1.260,00 D	
16/08/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 16/08 15:08 LONDRICIR COM MAT HOSP	552.755.000.121.550		2.548,80 D	
16/08/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 16/08 15:15 DIMASTER COM P HOSP	555.122.000.007.468		1.729,00 D	
16/08/2024	0198	99015	470 Transferência enviada 16/08 15:16 DIMASTER COM P HOSP	555.122.000.007.468		1.894,00 D	
16/08/2024	0000	13105	375 Impostos		81.601	3.874,34 D	

				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
16/08/2024		0000	13105	375 Impostos		81.602	12.209,81 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
16/08/2024		0000	13105	375 Impostos		81.603	50.387,28 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
16/08/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI		98	30.000,00 C	
				BB CDB DI				
16/08/2024	19/08/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.000.956.450.420		25,92 C	
16/08/2024	19/08/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	2.200.943.349.144		209,16 C	364,49 C
22/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804		2.809,07 D	
				22/08 17:06 ATIVA MED CIRURGICA LTDA				
22/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525		91,64 D	
				22/08 17:01 HDL LOGISTICA HOSPITALAR				
22/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525		3.508,05 D	
				22/08 17:02 HDL LOGISTICA HOSPITALAR				
22/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550		1.159,20 D	
				22/08 16:59 LONDRICIR COM MAT HOSP				
22/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550		110,00 D	
				22/08 17:00 LONDRICIR COM MAT HOSP				
22/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406		4.187,53 D	
				22/08 16:55 C C RI 00044690238000161				
22/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	554.148.000.041.297		1.738,17 D	
				22/08 16:57 SUPERMEDICA DISTRIBUIDOR				
22/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.201	2.460,00 D	
				RED S A				
22/08/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI		98	16.000,00 C	
				BB CDB DI				
22/08/2024	23/08/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.000.956.450.420		57,60 C	358,43 C
23/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124		746,20 D	
				23/08 16:28 MEDMASTER COMERCIAL LTDA				
23/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124		199,95 D	
				23/08 16:29 MEDMASTER COMERCIAL LTDA				
23/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado		82.301	40,00 D	
				23/08 16:26 TROVARELLI E TROVARELLI LT				
23/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		82.302	7.849,68 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES				
23/08/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI		98	8.500,00 C	
				BB CDB DI				
23/08/2024	26/08/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.000.956.450.420		33,83 C	56,43 C
28/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.106.672		1.799,58 D	
				28/08 15:59 JOICILENE CRISTINA ORTEG				
28/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.363.151		1.629,60 D	
				28/08 16:09 HUMANA 00044690238000161				
28/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.005.682		2.124,41 D	
				28/08 15:54 EDILEUZA MARTINS GOMES				
28/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.210		3.142,10 D	
				28/08 16:00 ANGELICA TAISA GRAVA				
28/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.260		3.330,82 D	
				28/08 16:01 TATIANA RUGGERI				
28/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.273		2.470,82 D	
				28/08 15:56 VERONICA SABRINA VICENTE				
28/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.282		3.194,63 D	
				28/08 15:54 TAMIRES VIVIANE DE LIMA				

28/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.293	2.801,71 D	
				28/08 15:58 LUANA JULIA DOS SANTOS			
28/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.311	1.432,12 D	
				28/08 16:00 CAROLINA FOLIENI GABIA			
28/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.316	2.309,78 D	
				28/08 15:53 VERA PEREIRA DE JESUS			
28/08/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	24.500,00 C	
				BB CDB DI			
28/08/2024	29/08/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.000.956.450.420	123,97 C	444,83 C
29/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	3.690,50 D	
				29/08 17:00 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
29/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	893,45 D	
				29/08 16:43 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
29/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.316,00 D	
				29/08 16:38 LONDRICIR COM MAT HOSP			
29/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	978,60 D	
				29/08 16:39 LONDRICIR COM MAT HOSP			
29/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1 820,44 D	
				29/08 16:37 C C RI 00044690236000161			
29/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	2.683,20 D	
				29/08 16:41 ATIVA COML HOSP LTDA			
29/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	403,20 D	
				29/08 16:42 ATIVA COML HOSP LTDA			
29/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	4.905,60 D	
				29/08 16:47 DIMASTER COM P HOSP			
29/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.316,60 D	
				29/08 17:01 FUTURA C DE P M E HO			
29/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.901	33,56 D	
				29/08 16:45 DROGARIA ULTRAPOPULAR 2			
29/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.902	943,20 D	
				29/08 16:51 RIAADE SUPRIMENTOS M LTDA			
29/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.903	1.794,00 D	
				29/08 16:53 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE M			
29/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	82.904	540,00 D	
				29/08 17:16 RIAADE SUPRIMENTOS M LTDA			
29/08/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	21 000,00 C	
				BB CDB DI			
29/08/2024	30/08/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.000.956.450.420	113,82 C	240,30 C
30/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	1.034,09 D	
				30/08 16:30 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
30/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	1.434,12 D	
				30/08 11:41 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
30/08/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	890,40 D	
				30/08 11:42 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
30/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.001	640,80 D	
				30/08 11:44 CIRURGICA JAHU LTDA ME			
30/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.002	516,61 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
30/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.003	799,08 D	
				30/08 14:22 L G COMERCIAL L EPP			
30/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.004	684,92 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
30/08/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	83.005	560,66 D	

				30/08 14:26 L G COMERCIAL L EPP			
30/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.006	3.586,50 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
30/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.007	419,33 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
30/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.008	1.377,41 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
30/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.009	141,23 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
30/08/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	83.010	5.750,00 D	
				L G COMERCIAL LTDA			
30/08/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	17.500,00 C	
30/08/2024	02/09/2024	9103	12060	798 CDB/RDB	1.000.956.450,420	101,15 C	6,30 C
31/08/2024		0000	00000	999 S A L D O			6,30 C

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

G336021628026874397
02/09/2024 16:49:32

Dados consultados

Agência	198-8
Conta	23680-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC
Período	01/08/2024 a 30/08/2024

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.depósito	Valor
31/07		Saldo anterior		
		valor capital		29.000,00
02/08		Resgate	- 2200943349144	
		valor capital		8.500,00
		valor juros até mês ant		61,54
		valor juros no mês		6,12
		valor líquido		8.567,66
08/08		Aplicação	- 1000956450420	
		valor capital		99.500,00
13/08		Resgate	- 2200943349144	
		valor capital		2.500,00
		valor juros até mês ant		18,10
		valor juros no mês		8,20
		valor líquido		2.526,30
16/08		Resgate	- 1000956450420	
		valor capital		12.000,00
		valor juros no mês		25,92
		valor líquido		12.025,92
16/08		Resgate	- 2200943349144	
		valor capital		18.000,00
		valor juros até mês ant		130,32
		valor juros no mês		78,84
		valor líquido		18.209,16
22/08		Resgate	- 1000956450420	
		valor capital		16.000,00
		valor juros no mês		57,60
		valor líquido		16.057,60
23/08		Resgate	- 1000956450420	
		valor capital		8.500,00
		valor juros no mês		33,83
		valor líquido		8.533,83
28/08		Resgate	- 1000956450420	
		valor capital		24.500,00
		valor juros no mês		123,97
		valor líquido		24.623,97
29/08		Resgate	- 1000956450420	
		valor capital		21.000,00
		valor juros no mês		113,82
		valor líquido		21.113,82
30/08		Resgate	- 1000956450420	
		valor capital		17.500,00
		valor juros até mês ant		101,15
		valor líquido		17.601,15
30/08		Rendimento mensal	- 1000956450420	
		valor juros		101,15
30/08		Saldo final		0,00

SALDO NOS ÚLTIMOS 6 MESES

Data	Capital em ser	Juros	IR proj.	Liquid.proj.
28/03/2024	91000,00	426,84	0,00	91426,84
30/04/2024	114000,00	718,20	0,00	114718,20
31/05/2024	76500,00	296,77	0,00	76796,77
28/06/2024	0,00	0,00	0,00	0,00
31/07/2024	29000,00	209,96	0,00	29209,96
30/08/2024	0,00	0,00	0,00	0,00

RENDIMENTO BRUTO NO PERÍODO POR DEPÓSITO

Data	Nr. depósito	Rend.bruto
30/08	1000956450420	0,00

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

SANTA CASA

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
ENTIDADE GERENCIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CEP:** 17250000
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARINA PREARO
CONVÊNIO: ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 08/2024

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
1	31/07/2024	1898556	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	02/08/2024		R$ 2.043,34
2	31/07/2024	128904	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTO DE USO HOSPITALAR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	02/08/2024		R$ 708,30
3	31/07/2024	66476	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	02/08/2024		R$ 900,32
4	01/08/2024	185222	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	08.231.734/0001-93	02/08/2024		R$ 835,50
5	01/08/2024	660	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTO DE USO HOSPITALAR	CIRURGICA JAHU LTDA	52.302.976/0001-12	02/08/2024		R$ 422,40
6	31/07/2024	5745	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	02/08/2024		R$ 1.426,50
7	31/07/2024	258188	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAL MÉD HOSP	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	02/08/2024		R$ 2.132,22
8	05/08/2024	FOLHA 07-2024	RECURSOS HUMANOS	FOLHA DE PAGAMENTO 07-2024	FOLHA DE PAGAMENTO		05/08/2024		R$ 361.990,05
9	01/08/2024	SIND 07-2024	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	MENSALIDADE ASSOCIATIVA COMP 07_2024	SINDICATO DOS EMPREGADOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	49895444000121	06/08/2024		R$ 1.537,00
10	01/08/2024	SIND 07_24	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL 007_24	SINDICATO DOS EMPREGADOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	49895444000121	06/08/2024		R$ 1.508,43
11	06/08/2024	ASSOC 07.2024	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	ASSOCIAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS 07-2024	ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS DA IRM STA CASA M BARIRI	66491051000171	06/08/2024		R$ 4.025,00
12	01/08/2024	FGTS 07_24	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	FGTS COMPET 07_24	FGTS		06/08/2024		R$ 33.223,61
13	01/08/2024	127502	RECURSOS HUMANOS	CARTÃO ALIMENTAÇÃO MÊS DE JULHO	MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA	21.922.507/0001-72	06/08/2024		R$ 41.866,00
14	07/08/2024	423645	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	08/08/2024		R$ 3.332,04

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
15	08/08/2024	66621	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	08/08/2024		R$ 203,00
16	12/08/2024	66701	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	13/08/2024		R$ 2.624,00
17	05/08/2024	67	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 67 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	48401078000144	15/08/2024		R$ 13.373,62
18	05/08/2024	4	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	HIGINO - CLINICA MEDICA LTDA	37789007000144	15/08/2024		R$ 2.815,50
19	05/08/2024	40	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 40 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	SDT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	49.041.905/0001-07	15/08/2024		R$ 2.250,00
20	07/08/2024	173	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 173 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA	42516861000177	15/08/2024		R$ 3.750,00
21	08/08/2024	67	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 67 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA	48785692000157	15/08/2024		R$ 13.500,00
22	05/08/2024	38	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 38 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	ALINE DRIGO PERIOTO SERVICOS MEDICOS LTDA	50802761000135	15/08/2024		R$ 3.000,00
23	05/08/2024	78	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 78 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA	43849428000116	15/08/2024		R$ 24.750,00
24	05/08/2024	13	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 13 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI	40592903869	15/08/2024		R$ 2.815,50
25	05/08/2024	47	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 47 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA	47976989000137	15/08/2024		R$ 7.038,75
26	05/08/2024	200	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 200 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	28231358000144	15/08/2024		R$ 12.000,00
27	05/08/2024	23	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 23 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	ES CARDOZO SERVICOS MEDICOS LTDA	52744574000178	15/08/2024		R$ 6.000,00
28	05/08/2024	24	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 24 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	GUIMARAES DULTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	53131738000154	15/08/2024		R$ 18.000,00
29	05/08/2024	7	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 7 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	HENRIQUE DATE SERVICOS MEDICOS LTDA	53137623000177	15/08/2024		R$ 1.500,00
30	05/08/2024	19	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 19 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	M.E.A SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	53252518000189	15/08/2024		R$ 21.750,00
31	05/08/2024	3	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	55599579000142	15/08/2024		R$ 9.854,25
32	05/08/2024	64	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 64 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	42605686000194	15/08/2024		R$ 18.000,00
33	06/08/2024	1	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	LOPES SOLUÇÃO EM SAÚDE LTDA	55989710000188	15/08/2024		R$ 2.250,00
34	05/08/2024	624	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 624 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA	15254588000187	15/08/2024		R$ 19.708,50
35	02/08/2024	840	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 840 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ORTOPEDIA	CLINICA MEDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA	32509346000106	15/08/2024		R$ 15.000,00
36	05/08/2024	547	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 547 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA	14319536000189	15/08/2024		R$ 21.000,00
37	02/08/2024	912	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 912 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA	23574547000104	15/08/2024		R$ 3.754,00

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
38	02/08/2024	1226	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1226 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.	10557679000178	15/08/2024		R$ 12.669,75
39	01/08/2024	07_24	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM PEDIATRIA	LUIZ GONZAGA GERLIN	5222610861	15/08/2024		R$ 10.657,63
40	02/08/2024	43	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 43 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ORTOPEDIA	CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA	52502589000120	15/08/2024		R$ 8.000,00
41	05/08/2024	859	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 859 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ANESTESIOLOGIA	CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLOGIA FILHOU	16580436000137	15/08/2024		R$ 11.496,62
42	01/08/2024	888	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 888 31 PLANTÕES ANÁLISES CLÍNICAS	J. FOLONI SERVICOS MEDICOS LTDA	28728534000158	15/08/2024		R$ 5.291,30
43	05/08/2024	634	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 634 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ANESTESIOLOGIA	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	14515998000171	15/08/2024		R$ 15.016,00
44	05/08/2024	117	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 117 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ORTOPEDIA	AMARANDES - SERVICOS MEDICOS LTDA.	33286371000130	15/08/2024		R$ 8.000,00
45	05/08/2024	626	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 626 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	MED CLINICA FERRAZ LTDA	11980888000192	15/08/2024		R$ 9.854,25
46	09/08/2024	505	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 505 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM PEDIATRIA	GERLIN E FELIX EDUCACAO MEDICA E SAUDE LTDA	34639905000128	15/08/2024		R$ 11.000,00
47	07/08/2024	2135	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2135 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	SS - CLINICA MEDICA LTDA.	13633747000129	15/08/2024		R$ 2.815,50
48	05/08/2024	1	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	ARTUSO SERVICOS MEDICOS LTDA	49.224.638/0001-03	15/08/2024		R$ 22.000,00
49	05/08/2024	2685	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2685 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ANESTESIOLOGIA	DIAS TAKAKURA - SERVICOS MEDICOS ANESTESIOLOGICOS S/S LTDA	07.962.407/0001-49	15/08/2024		R$ 1.126,20
50	05/08/2024	9	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 9 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	CARLOS E. NEGRAO SERVICOS MEDICOS LTDA	55657390000169	15/08/2024		R$ 8.446,50
51	05/08/2024	116	MÉDICOS INTERNISTAS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 116 PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	EDSON MORETTI LTDA	47856113000157	15/08/2024		R$ 15.109,85
52	01/08/2024	419	MÉDICOS INTERNISTAS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 419 PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	UNICLIN - BARIRI S/S LTDA	13059576000176	15/08/2024		R$ 12.106,65
53	05/08/2024	932	MÉDICOS INTERNISTAS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 932 PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE S.S.	17508189000120	15/08/2024		R$ 20.647,00
54	05/08/2024	166	MÉDICOS INTERNISTAS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 166 PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	FELIPE MARSILI PALANCA	32249727000101	15/08/2024		R$ 20.200,00
55	05/08/2024	633	MÉDICOS INTERNISTAS	PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	14515998000171	15/08/2024		R$ 3.660,15
56	05/08/2024	455	MÉDICOS INTERNISTAS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 455 PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA	33222817000163	15/08/2024		R$ 10.980,45
57	13/08/2024	11715	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR	64.504.038/0001-84	15/08/2024		R$ 2.500,00
58	13/08/2024	424308	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	16/08/2024		R$ 2.548,80
59	16/08/2024	420	MÉDICOS INTERNISTAS	PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	UNICLIN - BARIRI S/S LTDA	13059576000176	16/08/2024		R$ 8.071,10
60	16/08/2024	66823	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	16/08/2024		R$ 342,00
61	15/08/2024	66784	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	16/08/2024		R$ 990,30

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
62	14/08/2024	496305	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)	11.872.656/0001-10	16/08/2024		R$ 1.260,00
63	16/08/2024	6225	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	16/08/2024		R$ 1.729,00
64	13/08/2024	6096	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	16/08/2024		R$ 1.894,00
65	13/08/2024	259919	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	16/08/2024		R$ 1.047,22
66	01/08/2024	716242271671288	IMPOSTOS PJ	IMPOSTOS SOBRE PESSOA JURÍDICA	IRRF PJ		16/08/2024		R$ 3.874,34
67	01/08/2024	071624227166679	IMPOSTOS PJ	PIS/COFINS PJ	IMPOSTOS		16/08/2024		R$ 12.209,81
68	01/08/2024	071624227165730	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	INSS E IRRF SOBRE FÉRIAS	INSS + IRRF		16/08/2024		R$ 50.387,28
69	22/08/2024	1906912	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	22/08/2024		R$ 4.187,53
70	22/08/2024	1738,17	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI	06.065.614/0001-38	22/08/2024		R$ 1.738,17
71	21/08/2024	425220	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	22/08/2024		R$ 1.159,20
72	22/08/2024	425433	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	22/08/2024		R$ 110,00
73	21/08/2024	85425	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	11.872.656/0002-00	22/08/2024		R$ 91,64
74	21/08/2024	497624	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)	11.872.656/0001-10	22/08/2024		R$ 3.508,05
75	22/08/2024	375642	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	15.037.934/0001-75	22/08/2024		R$ 2.460,00
76	21/08/2024	260979	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	22/08/2024		R$ 2.809,07
77	23/08/2024	482	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	TROVARELLI E TROVARELLI	44.496.081/0001-38	23/08/2024		R$ 40,00
78	23/08/2024	66944	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	23/08/2024		R$ 746,20
79	22/08/2024	66925	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	23/08/2024		R$ 199,95
80	19/08/2024	5051	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	oxigênio medicinal	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74.481.011/0005-09	23/08/2024		R$ 7.849,68
81	15/08/2024	FERIAS	RECURSOS HUMANOS	FERIAS	VERA PEREIRA JESUS		28/08/2024		R$ 2.309,78
82	15/08/2024	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	FERIAS	TAMIRES VIVIANE DE LIMA		28/08/2024		R$ 3.194,63
83	15/08/2024	FERIAS	RECURSOS HUMANOS	FERIAS	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA		28/08/2024		R$ 2.124,41
84	15/08/2024	FERIAS	RECURSOS HUMANOS	FERIAS	VERONICA SABRINA V FERREIRA		28/08/2024		R$ 2.470,82
85	15/08/2024	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	FERIAS	LUANA JULIA DOS SANTOS		28/08/2024		R$ 2.801,71
86	15/08/2024	FERIAS	RECURSOS HUMANOS	FERIAS	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ		28/08/2024		R$ 1.799,58
87	15/08/2024	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS		28/08/2024		R$ 3.142,10
88	15/08/2024	FERIAS	RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS	CAROLINA FOLIENI GABIA		28/08/2024		R$ 1.432,12
89	15/08/2024	FERIAS	RECURSOS HUMANOS	FERIAS	TATIANA RUGGERI		28/08/2024		R$ 3.330,82

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
90	28/08/2024	15144	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DIETA TROPHIC SOYA E DIAMAX	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS	02.786.436/0001-83	28/08/2024		R$ 1.629,60
91	28/08/2024	1909297	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	29/08/2024		R$ 1.820,44
92	28/08/2024	425980	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	29/08/2024		R$ 1.316,00
93	28/08/2024	425979	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	29/08/2024		R$ 978,60
94	28/08/2024	131445	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	29/08/2024		R$ 2.683,20
95	28/08/2024	131479	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	29/08/2024		R$ 403,20
96	28/08/2024	67043	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	29/08/2024		R$ 893,45
97	29/08/2024	11699	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTO DE USO HOSPITALAR	MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	00.117.286/0001-90	29/08/2024		R$ 33,56
98	28/08/2024	6463	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	29/08/2024		R$ 4.905,60
99	28/08/2024	378824	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	15.037.934/0001-75	29/08/2024		R$ 943,20
100	28/08/2024	16088	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAL DE USO HOSPITALAR (CENTRO CIRÚRGICO)	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	26.627.461/0001-62	29/08/2024		R$ 1.794,00
101	28/08/2024	261725	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	29/08/2024		R$ 3.690,50
102	28/08/2024	188754	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	08.231.734/0001-93	29/08/2024		R$ 1.316,60
103	29/08/2024	378947	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	15.037.934/0001-75	29/08/2024		R$ 540,00
104	30/08/2024	499290	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)	11.872.656/0001-10	30/08/2024		R$ 1.434,12
105	29/08/2024	85968	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	11.872.656/0002-00	30/08/2024		R$ 890,40
106	30/08/2024	733	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	CIRURGICA JAHU LTDA	52.302.976/0001-12	30/08/2024		R$ 640,80
107	21/08/2024	651548	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS ESPECIAIS (USO EM CIRURGIAS ORTOPÉDICAS)	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	30/08/2024		R$ 516,61
108	09/08/2024	651294	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS ESPECIAIS (USO EM CIRURGIAS ORTOPÉDICAS)	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	30/08/2024		R$ 799,08
109	07/08/2024	651200	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS ESPECIAIS (USO EM CIRURGIAS ORTOPÉDICAS)	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	30/08/2024		R$ 684,92
110	12/08/2024	651351	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS ESPECIAIS (USO EM CIRURGIAS ORTOPÉDICAS)	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	30/08/2024		R$ 560,66
111	27/08/2024	651746	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS ESPECIAIS (USO EM CIRURGIAS ORTOPÉDICAS)	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	30/08/2024		R$ 3.586,50
112	07/08/2024	651198	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS ESPECIAIS (USO EM CIRURGIAS ORTOPÉDICAS)	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	30/08/2024		R$ 419,33

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
113	07/08/2024	651197	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS ESPECIAIS (USO EM CIRURGIAS ORTOPÉDICAS)	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	30/08/2024		R$ 1.377,41
114	07/08/2024	651199	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS ESPECIAIS (USO EM CIRURGIAS ORTOPÉDICAS)	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	30/08/2024		R$ 141,23
115	27/08/2024	651742	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS ESPECIAIS (USO EM CIRURGIAS ORTOPÉDICAS)	LG COMERCIAL LTDA	02.103.535/0001-13	30/08/2024		R$ 5.750,00
116	30/08/2024	262135	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	30/08/2024		R$ 1.034,09

SANTA CASA

TOTAL: R$1.065.108,09

LIA PAULA BOLLINI

MARINA PREARO

02/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:21:29
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/08/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 2.043,34
****** 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 D.986.D15.67D.46C.6F5

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIR. RIO CLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001898556 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 0000
Complemento: GALPAO 22 E 23
JARDIM PRIMAVERA (ZONA SUL) - 13570-074
ARARAQUARA - SP
Fone: (16) 3322-5844

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N. 001898556
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8985 5617 6447 8922

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 DO ESTADO		135240650759453 07/2024 09:41:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB**	**CNPJ/CPF**
505063143110		67.729.178/0034-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI			44.098.238/0001-61		31/07/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO DE CARVALHO, 404		CENTRO		17270-000	31/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	(14)3602-8522	SP			09:41:56

FATURA

Fatura							
000 05/08/2024 2.043,34							

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.043,34	368,54	0,00	0,00	2.043,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.043,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO COL. E TRANSP. LTDA ME		0-REMETENTE				51.166.138/0001-80
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**	**UF**		**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	
RAMARA CURSO, 2250		SÃO JOSE DO RIO PRETO	SP		795887522113	

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0	VOLUMES		0,3347	45,552	45,552

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
0200456	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
0201557	DOXAZOSINA MESILATO 2MG COMP NF-e N. 1 SÉRIE 1 EMISSÃO: 29/03/2024 Qtd. Medicamento: 1	30049099	0500	5102	UN	60,0000	0,2550	15,30	15,30	2,75	0,00	18,00	0,00
0201562	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	UN	60,0000	[illegible]	[illegible]	[illegible]	13,44	0,00	[illegible]	[illegible]
0202457	METOPROLOL TARTARATO 50MG COMP Qtd. Medicamento: 60	30049099	0500	5102	UN	60,0000	34,5067	2.070,40	2.070,40	372,67	0,00	18,00	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
[illegible]	

SANTA CASA
BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA

PC SAO GERALDO MARCONATO, 0050

[illegible] CAMPO 22 E 27

[illegible] SAO AUGUSTO

[illegible]

DANFE

[illegible]

[illegible]

0 - ENTRADA

1

[illegible]

N. 000898552

SÉRIE 1

FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 0767 7291 7800 0491 5500 1001 8985 5617 6447 8922

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL

[illegible]

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF

[illegible]

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	B.C. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 746 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 30-07-2024 12:24:11

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90483138 - ADRENALINA 1MG/ML	VALIDADE MINIMA 1 ANO	AMP	200	R$1,03	R$206,70
78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL: 2,5L		UN	60	R$6,80	R$408,00
78211326 - DOSADOR ORAL 5ML C 150	INFORMAR MARCA, DE PREFERENCIA MARCAS QUE VENHAM COM O BICO ADAPTADOR PARA FRASCO.	UN	300	R$0,25	R$75,00
70960003 - FITA PARA AUTOCLAVE	CREMER	UN	30	R$6,50	R$195,00
90008596 - MEROPENEM 1 G PO	VALIDADE MINIMA 1 ANO	FA	60	R$14,82	R$889,20
90302613 - REMIFENTANILA 2MG	VALIDADE MINIMA 1 ANO	FA	20	R$12,04	R$240,80
90310624 - VITAMINA C 500 MG	VALIDADE MINIMA 1 ANO	AMP	150	R$0,80	R$120,57

TOTAL: R$2.151,15

OBSERVACÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 746

PRODUTO: 90483138 - ADRENALINA 1MG/ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R$1,03	200	R$206,70	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HYPOFARMA	R$1,17	200	R$234,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hypofarma c/100	R$1,18	200	R$235,84		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$1,35	200	R$250,96		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.329/0001-40	Hypofarma	R$1,27	200	R$254,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$1,33	200	R$266,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,66	200	R$332,00		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX	R$6,44	60	R$386,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 L ECOLOGIC CX/C 20 UN - descarbox	R$6,77	60	R$406,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarbox	R$6,80	60	R$408,00	X	As empresas que ganharam não atingiram o mínimo
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX C/20	R$6,92	60	R$469,03		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARBOX	R$6,99	60	R$419,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarbox c/20	R$7,00	60	R$419,90		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$7,38	60	R$442,94		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 5ML C/150 - QTD: 300 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA. DE PREFERENCIA MARCAS QUE VENHAM COM O BICO ADAPTADOR PARA FRASCO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarpack	R$0,25	300	R$76,08	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INJEX	R$0,29	300	R$86,70		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	DOSADOR ORAL 05ML COD-05042 B.CENTRAL- EMB. INDIVIDUAL CX/C 300 UN-sr	R$0,29	300	R$88,23		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	DESCARPACK	R$0,35	300	R$106,08		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JOAO MED	R$0,36	300	R$106,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/150	R$0,46	300	R$138,00		

PRODUTO: 70960003 - FITA PARA AUTOCLAVE - QTD: 30 - UND: UN - OBS: CREMER

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.329/0001-40	Crex val 10.24	R$3,72	30	R$111,60		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M C/ 1 UN/CIEX	R$3,91	30	R$117,30		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,74	30	R$142,20		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 70960003 - FITA PARA AUTOCLAVE - QTD: 30 - UND: UN - OBS: CREMER

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$6,55	30	R$195,00	X	Os fornecedores que ganharam não cotaram a marca exigida os três acima cotaram a marca Clex
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$6,75	30	R$202,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FITA AUTOCLAVE 19MMX30MT C-162486 PCT/C/30 RL- cremer	R$7,40	30	R$221,93		

PRODUTO: 90008596 - MEROPENEM 1 G PO - QTD: 60 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$14,80	60	R$888,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BIOCHIMICO	R$15,50	60	R$930,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CAIXA COM 25UN BIOCHIMICO	R$16,00	60	R$960,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MEROPENEM 1GR PO - GI CX/C/25 FA blausiegel	R$16,15	60	R$969,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	Biochimico c/25	R$16,20	60	R$972,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.529.829/0001-40	Biochimico val 01/26	R$16,66	60	R$999,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOCHIMICO	R$16,99	60	R$1.019,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$18,52	60	R$1.111,44		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$24,16	60	R$1.449,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$24,50	60	R$1.470,00		

PRODUTO: 90302613 - REMIFENTANILA 2MG - QTD: 20 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$12,84	20	R$256,80	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	União quimica c/5	R$16,42	20	R$328,42		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$16,81	20	R$336,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA 5	R$17,17	20	R$343,33		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	REMIFENTANILA CLOR. (REMIFAS) 2MG PO LIOF LISTA A1 (S) CX/C/05 FA- cristalia	R$19,34	20	R$386,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$24,42	20	R$488,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$27,22	20	R$544,39		

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 150 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmace	R$0,80	150	R$120,57	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG 5ML(S) CX/C/100 AMP hypofarma	R$0,90	150	R$134,48		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE 100	R$0,94	150	R$141,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	sanitas c/100	R$0,97	150	R$145,43		

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 150 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$1.00	200	R$200.56		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HYPOFARMA	R$1.05	150	R$157.50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	FARMACE / CAIXA COM 100	R$1.10	150	R$165.00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.795/0001-36	c/100	R$1.22	150	R$183.00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2.30	150	R$345.00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1898556	RIOCLARENSE - Diferença no valor devido a caixa fechada do seguintes itens: Meropeném 1g no pedido estava 60 frascos e na nota fiscal 50 frascos (diferença de R$148,00); Vitamina C 500mg no pedido estava 150 ampolas e na nota 200 ampolas (acrécimo de R$ 40,19). Valor total do pedido era de R$ 2.151,15 e valor total da nota fiscal R$ 2.043,34.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patrícia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

02/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:25:05
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 02/08/2024
NR. DOCUMENTO 553.370.000.026.500
VALOR TOTAL 708,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.C95.02B.639.339.D80

RECEBEMOS(EMOS) DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 31/07/2024 VALOR TOTAL R$ 708,30 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI - AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI - SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.128.904
Série 001

Ativa

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.128.904
Série 001
Folha 1/1

3524 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1289 0410 2439 8788

Consulte 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

135241648777358 - 31/07/2024 11:41:36

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 260
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-650
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1636023400

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:

CNPJ: 04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 31/07/2024

ENDEREÇO: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 17250-000

DATA DA SAÍDA OU DA ENTRADA:

MUNICÍPIO: BARIRI

UF: SP

FONE/FAX: 14991453745

HORA DA SAÍDA OU DA ENTRADA:

FATURA/DUPLICATA
Nº: 001
Venc: 31/07/2024
Valor: R$ 708,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
708,30	85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	708,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PVA TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO D'ALLORTO 2200 GPLUB KM 2,2-SPI 10-330	SUMARE	SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			5,880	5,880

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
27964	LIDOCAINA 2% AGENTS QUIMICA SOLUCAO INJETAVEL CX 50 FA 20ML (PMC 17%) Lote: 24-0456 Fab: 24/02/24 Val: 31/01/27 (LIDOCAINA HIDROCLORIDRATADA 20MG/ML-SOLUCAO INJETAVEL)	30049053	060	5102	FA	2,000	4,0000	8,00		0,00		0,00		12,00	
27980	PROPOFOL 10MG/ML PMC 20% C/ 20 AMPOLAS DE 20ML (PROPOFOL 10MG/ML) Lote: 05/24-0 Fab: 31/01/24 Val: 30/01/26	30049059	060	5102	FA	1,000	700,0000	700,00		0,00		0,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 746 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 30-07-2024 12:24:11

ITEM	MARCA	OBS	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90406402 - PROPOFOL AMPOLA		VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	FA	35	R$13,36	R$467,60
90096479 - XYLOCAINA 2% S VASO 20ML		VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	FA	60	R$4,10	R$246,00

TOTAL: R$646,60

OBSERVAÇÕES.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 746

PRODUTO: 90400402 - PROPOFOL AMPOLA - QTD: 30 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$13,35	30	R$400,80	X	Apenas duas empresas cotaram
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.52[illegible]78o 0001-36	c/5	R$14,49	30	R$434,70		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S VASO 20ML - QTD: 60 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$3,97	60	R$238,20		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR GENERICO	R$4,10	60	R$246,00	X	A empresa que ganhou cotou com a validade muito próxima, 10/24 confirmado via whatsapp
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA 25	R$5,04	60	R$302,52		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	nypofarma	R$5,19	60	R$311,38		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hipolabor c/25	R$5,31	60	R$318,46		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HYPOFARMA	R$5,33	75	R$399,70		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor cx c/25 val 09.25	R$6,39	60	R$383,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML ESTERILIS).. CX/C/10 F/A - cristalia	R$8,58	60	R$514,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$15,00	60	R$900,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
128.904	ATIVA HOSPITALAR RIBEIRÃO - Diferença no valor devido a caixa fechada do seguinte item: Xylocaína 2% s/ vaso , no pedido estava 60 unidades e na nota fiscal 75 unidades. Valor total do pedido era de R$ 646,80 e valor total da nota fiscal é de R$ 708,30.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patrícia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

02/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:26:02
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 02/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 900,32
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.431.6AF.DA0.77A.B5E

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA | 1

000.066.476
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0703 5217 8500 0136 5500 1000 0660 7614 2453 3660

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135241652320423 31/07/2024 17:09:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL
209.261.183.111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ
44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO
31/07/2024

ENDEREÇO
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
17250-000

DATA DA SAÍDA
31/07/2024

MUNICÍPIO
BARIRI

UF
SP

FONE / FAX
(14) 3662-9393

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:55:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
538,82	96,99	0,00	0,00	900,32

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	900,32

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC.

UF

CNPJ
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647.598.751.114

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	VALOR APROX. TRIBUTOS
0368	HIDROXIALUMINIO 240MG/CX/A1 PERCEMS LOTE: 3Y5505 VAL:02/26	30049099	060	5405	TRC	30	12,05	361,50	0,00	0,00		0,00
5454	PAPEL GRAU CIRURGICO 20 X 100 M -ZELARA LOTE: 250124	48043990	000	5102	ROL	1	104,82	104,82	104,82	18,87	18	0,00
5226	PROMETAZINA 50MG/2ML INJ PROMETAZOL CX/A 100 AMP/ SANAVI Lote: BL-606/24 Val: 30/04/2026 Qtd: 100 PMC: 0,00 RANVISA: 1071402130061 S: 0,0 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 Cód. Barras: 7896137123780	30049075	000	5102	AMP	100	4,34	434,00	434,00	78,12	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: 61750 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AGENCIA 0037-X / CONTA CORRENTE: 1124-XOL PIX 03.521.785/0001-36	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
000.066.476
SÉRIE 1

PEDIDO Nº 746 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 30-07-2024 12:24.11

ITEM	MARCA	OBS	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML		VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	AMP	100	R$4,34	R$434,00
90180368 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 6%		FRASCOS. VALIDADE MINIMA 1 ANO	ML	30	R$12,05	R$361,50
78927509 - PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100			RL	3	R$104,82	R$314,46

TOTAL: R$1.109,96

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PATRICIA VACCORIN

MAPA DE COTAÇÃO Nº 746

PRODUTO: 90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36		R$4,34	100	R$434,00	X	Apenas uma empresa cotou.

PRODUTO: 90180968 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% - QTD: 30 - UND: ML - OBS: FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALUMAX NATULAB 100ML	R$2,99	30	R$89,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36		R$12,05	30	R$361,50	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$13,00	30	R$390,00		

PRODUTO: 78227526 - PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100 - QTD: 3 - UND: RL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM TUBULAR P ESTERIL 20CMX100MT 60G PKB20100 RL- pack gc	R$95,80	3	R$287,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMEDISA	R$97,00	3	R$291,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36		R$104,82	3	R$314,46	X	As empresas que ganharam não atingiram o mínimo.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES 08.251.774/0001-93	DS 60	R$109,00	3	R$327,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
66.476	MEDMASTER - Diferença no valor devido a falta do item: Papel grau cirúrgico 20x100, no pedido constava 3 unidades e a empresa faturou apenas 1 unidade. Valor total do pedido era de R$ 1.109,96 e valor total da nota fiscal R$ 900,32.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patricia Maccorini Guerra
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

02/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:27:54
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 02/08/2024
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 835,50
****** 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 1.6B1.92A.717.A35.44D

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

NF-e No. 185.222

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuraprodutosmedicos.com.br

Futura Comercio de Produtos Medicos e Hospitalares LTDA

Rua Gerador Santos Pereira, 201 - Rubi Jundiaí

Fone (11) 4521-5100 Fax (11) 4521-5100

Fone/Fax: (11) 4521-5100 / (11) 4521-5100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 185.222

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

3524080823173400019355000000185222100207006 4

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA

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

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social		CNPJ/CPF	Data da Emissão
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI		44.690.238/0001-61	01/08/2024
Endereço	**Bairro/Distrito**	**Cep**	**Data de Saída/Entrada**
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 469	CENTRO	17250-000	01/08/2024
Município	**Fone/Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**
BARIRI	(14 9568566	SP	ISENTO

FATURA

Dup 185.222/1 Valor 835,50 Vencto. 01/08/2024

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
223,74	26,85	0,00	0,00	835,50

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	835,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.273.745/0004-60
Endereço	**Município**	**UF**	**Inscrição Estadual**		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO 2200 GALPAO 11B KM 2,2 - S	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto**	**Peso Líquido**
2	CX			8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código do Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Valor Desconto	Valor Frete	Valor Seguro	Base Cálc. ICMS	Valor ICMS	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
21273	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,00M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 355 Val: 01/03/2028	56012100	060	5.405	PCT	10,00	83,55	835,50	0,00	0,00	0,00				
51097	SONDA PARA NUTRIÇÃO ENTERAL G SUFLEX 12 FLOCADA Lote: 8471 Val: 10/05/2027	90183190	060	5102	UNI	20,00	3,742205	224,53	0,00	0,00					
074100	SISATRACURIO 2MG/ML SOL INJ 10ML CX C/5 FA *GENERICO* ACCORD Lote: R-220360 Val: 31/01/2025	30049099	060	5102	CX	20,00	37,2275	744,55	45,85	0,00					

ENDEREÇO ENTREGA: AV ANTONIO JOSE CARVALHO 469 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

NF-e
No. 185.222

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuraprodmedicos.com.br

Futura Comércio de Produtos Medicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Cesário Mota, 100 - Jd. Bonanza

Dep. 19/21 - 2º Pavimento

Fone/Fax: (16) 4291-9454 / (16) 3623-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída 1
Entrada 2

1

No. 185.222

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35240806231734000193550000001852221002070064

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA

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

CONFERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	Reservado ao FISCO
REG.:Sumare N.º 210.112 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não serão aceitos reclamações posteriores - Favor conferir todos os itens - Em caso de não conformidade favor observação no canhoto da transportadora no momento - Produtos não conferidos e com avarias não serão aceitos posteriormente especialmente na data entrega - Qualquer dúvida ligar no telefone acima e falar com Bruna Fabre e/ou Camila Fabre	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 746 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 30-07-2024 12:24:11

ITEM		MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70034710	ALGODAO ORTOPEDICO 200M			UN	120	R$0,73	R$87,23
90423755	CISATRACURIO 10MG		VALIDADE MINIMA 1 ANO	FA	30	R$7,46	R$223,74
78370175	SONDA NASOENTERAL 12FR			UN	60	R$8,74	R$524,53

TOTAL: R$835,50

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 746

PRODUTO: 70034710 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ORTOBOM	R$0,73	120	R$87,23	X	.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	20CMX1.0M POLARFIX	R$0,86	120	R$103,56		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1.8MT C-156867 PCT.C-12 RL- cremer	R$1,78	120	R$214,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$1,80	120	R$216,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CREMER	R$2,08	120	R$249,84		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ORTOBOM DUZIA	R$14,99	120	R$1.798,20		

PRODUTO: 90423755 - CISATRACURIO 10MG - QTD: 30 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	accord c/ 1	R$7,46	30	R$223,74	X	.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$12,72	30	R$381,60		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIÃO QUIMICA	R$13,30	30	R$399,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$18,00	30	R$540,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$24,56	30	R$737,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA C/5	R$25,09	30	R$752,70		

PRODUTO: 78370175 - SONDA NASOENTERAL 12FR - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES 08.231.734/0001-93	solumed cirgula	R$8,74	60	R$524,53	X	.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$8,96	60	R$537,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SOLUMED	R$9,30	60	R$558,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR C/FIO POLIUR MGD6900 C-1694975 CX C-10 UN-medicone	R$9,33	60	R$559,36		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$10,53	60	R$631,78		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$35,00	60	R$2.100,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
02/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.39.17
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408021728284359352
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$422,40
TARIFA: R$4,18
DATA: 02/08/2024 - 14:29:06

PAGO PARA: Cirurgica Jahu Ltda Me
CNPJ: 52.302.976/0001-12
CHAVE PIX: 52302976000112
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000130083680
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 02/08/2024 - 14:29:07

==========

DOCUMENTO: 080201
AUTENTICACAO SISBB: 0.B73.C42.1A2.8C8.CA5

==========

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

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

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

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

CIRURGICA JAHU LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 660
Série 1

CHAVE DE ACESSO
3524 3652 3528 7600 0112 5500 1000 0006 6012 9316 2153

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135241657927351 - 01/08/2024

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-81	01/08/2024
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	01/08/2024
BARIRI		SP ISENTO	08:58:44

FATURA

0

CÁLCULO DO IMPOSTO

0,00	0,00	0,00	0,00	422,40
0,00	0,00	0,00	0,00	422,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

								211,20	422,40	0,00				

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NF-e
Nº 660
Série 1

PEDIDO Nº 746 - CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 30-07-2024 12:24:11

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70270708 VIDRVL 1 AG 1 - 2 CIRC			UN	46	R$8,80	R$422,40

TOTAL: R$422,40

OBSERVAÇÕES

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PATRICIA.MACCORIN

MAPA DE COTAÇÃO Nº 746

PRODUTO: 70270708 - VICRYL 1 AG 4 - 1/2 CIRC - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976.0001-12		R$8,80	72	R$633,60	X	Apenas dois fornecedores cotaram.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA 09.182.725.0001-12	SHALON	R$11,74	72	R$845,01		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

02/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:35:30
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 02/08/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 1.426,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO D.008.738.039.BCA.F4E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NF-e
N. 5.745
SERIE 1

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DANFE

1

N. 5.745
SERIE 1
FOLHA 1/1

3524 0702 9208 2000 0493 5500 1000 0057 4515 8184 0203

DESTINATÁRIO/REMETENTE

DATA DA EMISSÃO

CÁLCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

VALOR TOTAL DA NOTA
1.426,50

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

9166	LUVA PROTETORA DESCARTAVEL [illegible]	[illegible]	5102	UN	100	14,50	0,00	0,00	145,00	145,00	17,40	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301950020 | 7898470583594 | Lote: BG-011.24 D.Fab. 05.24 D.Val: 05/25 | Val. aprox. tributos: R$117,02 (12,45% Fed Nac) R$104,40 (12,00% Est)													
14454	LUVA PROTETORA DESCARTAVEL [illegible]	[illegible]	5102	PR	50	3,5400	0,00	0,00	177,00	177,00	21,24	0,00	18,00	0,00
	Marca:CIMED | 1438102540023 | 7896523211022 | Lote: 2413138 D.Fab. 06.24 D.Val: 06.26 | Val. aprox. tributos: R$23,74 (13,45% Fed Nac) R$21,18 (12,00% Est)													
9112	LUVA PROTETORA DESCARTAVEL [illegible]	[illegible]	5102	PR	50	4,6000	0,00	0,00	230,00	230,00	27,60	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301540030 | 7899470651637 | Lote: 0646.24 D.Fab. 05.24 D.Val. 04.26 | Val. aprox. tributos: R$30,26 (13,45% Fed Nac) R$27,60 (12,00% Est)													
14454	LUVA PROTETORA DESCARTAVEL [illegible]	[illegible]	5102	UN	100	[illegible]	0,00	0,00	[illegible]	[illegible]	27,10	0,00	18,00	0,00
	Marca:DESCARPACK | 1033060377 | 7899263817208 | Lote: DIP0018.23 D.Fab. 05.23 D.Val. 03.25 | Val. aprox. tributos: R$29,57 (18,43% Imp.													

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,036256 m3

DOCA 12 OC 479665

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2023

PEDIDO Nº 746 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 30-07-2024 12:24:11

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90113764 - LORATADINA XAROPE 100 ML		FRASCOS, VALIDADE MINIMA 1 ANO	FR	30	R$3,53	R$105,90
90389000 - PREDSIN XAROPE		VALIDADE MINIMA 1 ANO	FR	20	R$4,50	R$90,00
90376392 - PROFENID IM AMPOLA CETOPROFENO		VALIDADE MINIMA 1 ANO	AMP	600	R$1,45	R$870,00
78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX			UN	1000	R$0,16	R$155,00

TOTAL: R$1.220,90

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 746

PRODUTO: 90113764 - LORATADINA XAROPE 100 ML - QTD: 30 - UND: FR - OBS: FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cimed cx c/50 val 06/25	R$3,53	30	R$105,90	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-39	PRATI DONADUZZI	R$3,55	30	R$106,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$3,99	30	R$119,70		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$12,00	30	R$360,00		

PRODUTO: 90389000 - PREDSIN XAROPE - QTD: 20 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor cx c/50 val 04/26	R$4,50	20	R$90,00	X	Apenas duas empresas
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$7,49	20	R$149,80		

PRODUTO: 90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$1,45	600	R$870,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor cx c/100	R$1,45	600	R$870,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04.274.988/0001-39	ARTRINID	R$1,64	600	R$984,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML (G... CX. C/25 AMP- cristalia	R$2,00	600	R$1.197,60		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$2,01	600	R$1.203,36		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$2,20	600	R$1.320,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia c/ 25 generico	R$2,81	600	R$1.684,38		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA C/60	R$7,26	600	R$4.356,00		

PRODUTO: 78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,16	1000	R$155,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1000	R$0,20	1000	R$195,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	medix c/200	R$0,24	1000	R$239,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-672619 CART/C/150 UN- cremer	R$0,33	1000	R$326,96		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CAIXA COM 150UN - CREMER	R$0,33	1000	R$334,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2,00	1000	R$2.000,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
5.745	DIMASTER - Diferença no valor devido a caixa fechada dos seguintes itens: Loratadina xarope 100ml, no pedido constava 30 frascos e na nota 50frascos (acréscimo de R$70,60) ; Predsin xarope (prednisolona) no pedido constava 20 frascos e na nota 50 frascos (acréscimo de R$ 135,00). Valor total do pedido era de R$ 1.220,90 e valor total da nota fiscal R$1.426,50.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 09/2023

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

02/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:37:57
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 02/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 2.132,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.347.B49.61B.36C.280

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
/ /	

VALOR NOTA	NF-e
R$ 2.132,22	000258188
	SÉRIE 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES 98
MELHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.258.188
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0709 1827 2500 0112 5500 1000 2581 8815 7951 8614

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DS	131246098268572 - 31/07/2024 12:13:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO	CNPJ
001051145000		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	31/07/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 469	CENTRO		17250-000	31/07/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 258188 Valor Original: 2.132,22 Valor Desconto: 0,00 Valor Liquido: 2.132,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.132,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.132,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA 1900		CONTAGEM	MG	ISENTO
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1	VOLUMES		0	94,470	94,470

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI	VALOR APROX TRIB
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Nº: [illegible] Vendedor: [illegible]
[illegible]
CHAVE NFE (CHAVE) [illegible], QUANTIDADE 1 CAIXA DE PAPELÃO, PESO BRUTO 94,470 KG, PESO LIQUIDO 94,470 KG, NFE 258188/0, NUMERO DO PEDIDO [illegible], Vendedor: 1255 - Balcão de Vendas, CAIXA [illegible] ORIGINADO ATENDIMENTO NO BALCÃO [illegible]

OBSERVAÇÕES

SANTA CASA

PEDIDO Nº 746 - ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238 0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO. 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN 30-07-2024 12:24:11

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78214750 - ALCOOL 70% LITRO			UN	60	R$4.69	R$281.40
78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M		UNIDADES DE LUVA	UN	6000	R$0.21	R$1.259,40
78338700 - MICROCATH 20		APENAS BD	UN	300	R$0.63	R$189.25
73886650 - MONONYLON N 3 C/ TRI CUT 45CM		INFORMAR MARCA	UN	144	R$1.17	R$168,48
90001089 - Sintase do Soriano 2000 1L			UN	3	R$78.23	R$234.69

TOTAL: R$2.132,22

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 746

PRODUTO: 78214750 - ALCOOL 70% LITRO - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SUL ALCOO	R$4,69	60	R$281,40	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52	SANDEMIX	R$4,85	60	R$291,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$5,10	60	R$306,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	PROLINK	R$5,70	60	R$342,00		

PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - QTD: 6000 - UND: UN - OBS: UNIDADES DE LUVA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER 100	R$0,21	6000	R$1.259,40	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$0,22	6000	R$1.313,40		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	UNIGLOVES	R$0,24	6000	R$1.434,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	LUVA PROCEDIMENTO NÃO ESTERIL SOFT C PO TAM M C 100 POMPACK	R$0,24	6000	R$1.440,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CX/C/10CART C/100 UN- medix	R$0,25	6000	R$1.470,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,26	6000	R$1.539,40		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 20 - QTD: 300 - UND: UN - OBS: APENAS BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARPACK 100	R$0,63	300	R$188,25	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-bd 91		R$2,12	300	R$636,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G ANGIOCATH COMP 30MM D.E. 1,100MM C-38833314 PCT/C/50 UN- bd	R$2,16	300	R$647,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$3,06	300	R$918,00		

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TECHNOFIO C/24	R$1,17	144	R$168,48	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX	R$1,32	144	R$190,08		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52	SUPERMEDY	R$1,35	144	R$194,40		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,95	144	R$280,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$3,06	144	R$440,64		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	ATRAMAT	R$4,80	144	R$691,20		

PRODUTO: 90001089 - tintura de benjoin 20% 1L - QTD: 5 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$78,23	5	R$391,15	X	Apenas duas empresas cotaram.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$140,34	5	R$701,70		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 746

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 31-07-2024 11:10:59

mapa Ref. às notas:
-189856 -660
-128904 -5745
-66476 -258188
-185222

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 29/07/2024 09:44:26 - **FINALIZADA EM:** 30/07/2024 12:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMACIA

PRODUTO: 90483138 - ADRENALINA 1MG/ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1.03	200	R$206,70	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1.17	200	R$234.00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1.18	200	R$235,84		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1.25	200	R$250,86		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1.27	200	R$254,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1.33	200	R$266,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1.66	200	R$332,00		

PRODUTO: 78214750 - ALCOOL 70% LITRO - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SUL ALCOO	R$4.69	60	R$281,40	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SANDEMIX	R$4.85	60	R$291,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$5,10	60	R$306,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	PROLINK	R$5,70	60	R$342,00		

PRODUTO: 70034710 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ORTOBOM	R$0,73	120	R$87,23	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	20CMX1.0M / POLARFIX	R$0,86	120	R$103,56		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1.8MT C-156867 PCT/C/12 RL-cremer	R$1,78	120	R$214,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$1.80	120	R$216,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CREMER	R$2.08	120	R$249,64		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ORTOBOM DUZIA	R$14.99	120	R$1.798,20		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90423755 - CISATRACURIO 10MG - QTD: 30 - UND: FA - OBS: VALIDADE MINIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$7,40	30	R$220,74	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$12,72	30	R$381,60		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$13,30	30	R$399,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$18,00	30	R$540,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$24,58	30	R$737,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$25,09	30	R$752,70		

PRODUTO: 90458109 - CLEXANE 20MG - QTD: 30 - UND: UN - OBS: VALIDADE MINIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$11,30	30	R$339,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$13,59	30	R$407,70		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$14,00	30	R$420,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$15,69	30	R$470,65		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$17,50	30	R$525,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$18,99	30	R$569,70		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 60 - UND: UN - OBS: VALIDADE MINIMA 1 ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$13,16	60	R$789,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$14,05	30	R$842,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$14,93	60	R$895,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$15,00	60	R$900,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$15,99	60	R$959,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$16,50	60	R$990,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$19,97	60	R$1.198,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$24,20	60	R$1.45[illegible]99		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX	R$6,44	60	R$386,40		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOFOGO CX/0020 UN - descarbox	R$6,77	60	R$405,90		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	[illegible]	R$[illegible]	[illegible]	R$[illegible]	X	As empresas que ganharam não atingiram o mínimo.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX C/20	R$6,82	60	R$409,03		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARBOX	R$6,99	60	R$419,40		

PRODUTO: 76247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpac c 20	R$7,00	60	R$419,90		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$7,38	60	R$442,94		

PRODUTO: 76211328 - DOSADOR ORAL 5ML C/150 - QTD: 300 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA. DE PREFERENCIA MARCAS QUE VENHAM COM O BICO ADAPTADOR PARA FRASCO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR MARCA. DE PREFERENCIA MARCAS QUE VENHAM COM O BICO ADAPTADOR PARA FRASCO.	R$0,25	300	R$76,08	X	
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR MARCA. DE PREFERENCIA MARCAS QUE VENHAM COM O BICO ADAPTADOR PARA FRASCO.	R$0,29	300	R$86,70		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR MARCA. DE PREFERENCIA MARCAS QUE VENHAM COM O BICO ADAPTADOR PARA FRASCO.	R$0,29	300	R$88,23		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR MARCA. DE PREFERENCIA MARCAS QUE VENHAM COM O BICO ADAPTADOR PARA FRASCO.	R$0,35	300	R$106,08		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR MARCA. DE PREFERENCIA MARCAS QUE VENHAM COM O BICO ADAPTADOR PARA FRASCO.	R$0,36	300	R$106,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA. DE PREFERENCIA MARCAS QUE VENHAM COM O BICO ADAPTADOR PARA FRASCO	R$0,46	300	R$138,00		

PRODUTO: 70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED - QTD: 100 - UND: UN - OBS: LIFEMED

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR - 64.504.036/0001-84	LIFEMED	R$25,00	100	R$2.500,00	X	Apenas um fornecedor cotou este material

PRODUTO: 90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MINIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$4,34	100	R$434,00	X	Apenas uma empresa cotou.

PRODUTO: 70960003 - FITA PARA AUTOCLAVE - QTD: 30 - UND: UN - OBS: CREMER

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	CREMER	R$3,72	30	R$111,60		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.998/0001-35	CREMER	R$3,91	30	R$117,30		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	CREMER	R$4,74	30	R$142,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CREMER	R$6,50	30	R$195,00	X	Os fornecedores que ganharam não cotaram a marca exigida, os três acima cotaram a marca Clex.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$8,75	30	R$262,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CREMER	R$7,40	30	R$222,93		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90160968 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% - QTD: 30 - UND: ML - OBS: FRASCOS. VALIDADE MINIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FRASCOS. VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$2,99	30	R$89,70		

PRODUTO: 90180968 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% - QTD: 30 - UND: ML - OBS: FRASCOS. VALIDADE MINIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	FRASCOS. VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$12,05	30	R$361,50	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	FRASCOS. VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$13,00	30	R$390,00		

PRODUTO: 90260538 - HIRUDOID 3 MG/G GEL (POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO) - QTD: 3 - UND: FR - OBS: TUBO. VALIDADE MINIMA 1 ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	TUBO. VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$43,65	3	R$130,95		

PRODUTO: 90260554 - HIRUDOID 5 MG/G GEL (POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO) - QTD: 3 - UND: G - OBS: TUBO. VALIDADE MINIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TUBO. VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$14,85	3	R$44,55		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04.274.988/0001-38	TUBO. VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$15,10	3	R$45,30		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	TUBO. VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$23,97	3	R$71,91		

PRODUTO: 90113764 - LORATADINA XAROPE 100 ML - QTD: 30 - UND: FR - OBS: FRASCOS. VALIDADE MINIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	FRASCOS. VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$3,53	30	R$105,90	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FRASCOS. VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$3,55	30	R$106,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	FRASCOS. VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$3,99	30	R$119,70		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	FRASCOS. VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$12,00	30	R$360,00		

PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - QTD: 6000 - UND: UN - OBS: UNIDADES DE LUVA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIDADES DE LUVA	R$0,21	6000	R$1.259,40	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 67.729.178/0004-91	UNIDADES DE LUVA	R$0,22	6000	R$1.319,40		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	UNIDADES DE LUVA	R$0,24	6000	R$1.434,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIDADES DE LUVA	R$0,24	6000	R$1.440,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	UNIDADES DE LUVA	R$0,25	6000	R$1.473,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	UNIDADES DE LUVA	R$0,26	6000	R$1.589,40		

PRODUTO: 90008596 - MEROPENEM 1 G PO - QTD: 60 - UND: FA - OBS: VALIDADE MINIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$14,80	60	R$888,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$15,50	60	R$930,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$16,00	60	R$960,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$16,15	60	R$969,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$16,20	60	R$972,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90008596 - MEROPENEM 1 G PO - QTD: 60 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.329/0001-10	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$16,66	60	R$999,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.226.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$16,99	60	R$1.019,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$18,52	60	R$1.111,44		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$24,16	60	R$1.449,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$24,50	60	R$1.470,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 20 - QTD: 300 - UND: UN - OBS: APENAS BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	APENAS BD	R$0,63	300	R$188,25	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	APENAS BD	R$2,12	300	R$636,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APENAS BD	R$2,16	300	R$647,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	APENAS BD	R$3,06	300	R$918,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: APENAS BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	APENAS BD	R$0,63	600	R$375,66		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	APENAS BD	R$0,99	600	R$594,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	APENAS BD	R$2,12	600	R$1.272,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APENAS BD	R$2,16	600	R$1.295,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.672.656/0001-10	APENAS BD	R$2,33	600	R$1.398,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	APENAS BD	R$3,03	600	R$1.818,00		

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3 8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR MARCA	R$1,17	144	R$168,48	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR MARCA	R$1,32	144	R$190,08		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.226.695/0001-52	INFORMAR MARCA	R$1,35	144	R$194,40		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	INFORMAR MARCA	R$1,95	144	R$280,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA	R$3,06	144	R$440,64		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.672.656/0001-10	INFORMAR MARCA	R$4,83	144	R$695,20		

PRODUTO: 78227526 - PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100 - QTD: 3 - UND: RL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM TUBULAR P.ESTERIL 20CMX100M * 60G PKB20100 RL - Saca ge	R$85,80	3	R$257,40		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.226.695/0001-52	AMEDISA	R$97,00	3	R$291,00		

PRODUTO: 78227526 - PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100 - QTD: 3 - UND: RL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	[illegible]	R$ 04,82	3	R$314,46	X	As [illegible] que [illegible] não [illegible] o [illegible]
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	[illegible]	R$100,00	3	R$327,00		

PRODUTO: 90389000 - PREDSIN XAROPE - QTD: 20 - UND: FR - OBS: VALIDADE MINIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$4,50	20	R$90,00	X	Apenas duas empresas
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$7,49	20	R$149,80		

PRODUTO: 90376302 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MINIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$1,45	600	R$870,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$1,45	600	R$870,00	X	
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.958/0001-38	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$1,64	600	R$984,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$2,03	600	R$1.197,60		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$2,01	600	R$1.209,35		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$2,20	600	R$1.320,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$2,31	600	R$1.384,98		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$7,26	600	R$4.356,00		

PRODUTO: 90400402 - PROFOFOL AMPOLA - QTD: 30 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$13,36	30	R$400,80	X	Apenas duas empresas cotaram
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$14,49	30	R$434,70		

PRODUTO: 90302613 - REMIFENTANILA 2MG - QTD: 20 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$12,84	20	R$256,80	X	
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$16,44	20	R$328,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$16,81	20	R$336,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$17,19	20	R$343,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$19,34	20	R$386,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$24,42	20	R$488,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$27,22	20	R$544,39		

PRODUTO: 78227445 - Sonda de aspiracao traqueal para sistema fechado - QTD: 20 - UND: UN - OBS: NUMERO 14.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	NUMERO 14	R$27,93	20	R$544,04		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	NUMERO 4	R$27,80	20	R$556,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	NUMERO 14	R$37,41	20	R$748,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	NUMERO 4	R$40,50	20	R$810,00		

PRODUTO: 78370175 - SONDA NASOENTERAL 12FR - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 06.231.734/0001-93	solumed c/guia	R$8,74	60	R$524,53	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$8,96	60	R$537,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SOLUMED	R$9,30	60	R$558,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR C/FIO POLIUR. MOD5/09 C 1694975 CX/C 10 UN medicone	R$9,36	60	R$561,36		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$10,53	60	R$631,78		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$35,00	60	R$2.100,00		

PRODUTO: 78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descartável	R$0,16	1000	R$165,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1000	R$0,20	1000	R$195,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 06.231.734/0001-93	medix c/200	R$0,24	1000	R$239,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-672619 CART/C/150 UN- cremer	R$0,34	1000	R$326,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CAIXA COM 150UN / CREMER	R$0,30	1000	R$284,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2,00	1000	R$2.000,00		

PRODUTO: 90001089 - tintura de benjoin 20% 1L - QTD: 5 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.152.725/0001-12	VIC PHARMA	R$78,23	5	R$391,15		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	-	R$140,34	5	R$701,70		

PRODUTO: 70270708 - VICRYL 1 AG 4 - 1 2 CIRC - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,80	72	R$633,60		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.152.725/0001-12	S/HALON C/24	R$ 11,74	72	R$845,01		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 150 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$0,38	150	R$150,57	X	-

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 150 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MINIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$0,99	150	R$134,46		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$0,94	150	R$141,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$0,97	150	R$145,43		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-36	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$1,00	200	R$200,56		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$1,05	150	R$157,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$1,10	150	R$165,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-35	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$1,22	150	R$183,00		
CIRURGICA JARU LTDA - 52.302.976/0001-12	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$2,30	150	R$345,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 60 - UND: FA - OBS: VALIDADE MINIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-35	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$3,97	60	R$238,20		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$4,10	60	R$246,00	X	A empresa que ganhou cotou com a validade muito próxima, 10/24 Confirmado via whatsapp
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$5,04	60	R$302,52		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-31	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$5,19	60	R$311,38		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$5,31	60	R$318,46		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-36	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$5,33	75	R$399,70		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 32.520.829/0001-40	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$6,39	60	R$383,41		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$8,69	60	R$514,30		
CIRURGICA JARU LTDA - 52.302.976/0001-12	VALIDADE MINIMA 1 ANO	R$15,00	60	R$900,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	32
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	14
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	5,06
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$10.361,84

FORNECEDORES QUE NAO RESPONDERAM

FORNECEDOR
FORNECEDOR

RAALIF SUPPRIMENTOS [illegible]
HDL LOGISTICA HOSPITALAR [illegible]

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/07/2024 A 31/07/2024 PAG: 0001

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000305599-ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN CPF: 304.048.508-39	00198800000000262110	2.818,12
000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO CPF: 383.973.118-66	00198800000000262943	2.139,73
000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA CPF: 296.288.558-67	00198800000000236551	3.296,27
000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO CPF: 091.652.598-82	00198800000000262382	3.247,67
000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B CPF: 369.040.618-80	00198800000000262811	2.763,45
000305588-ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO CPF: 302.180.088-21	00198800000000262048	1.803,27
000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS CPF: 383.973.018-01	00198800000000262889	2.584,39
000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS CPF: 360.711.258-47	00198800000000262390	2.720,31
000306165-ALINE SOARES ROCCO CPF: 299.989.788-07	00198800000000263001	3.892,79
000305928-AMANDA LETICIA SANCHES CPF: 387.502.508-33	00198800000000262420	2.805,33
000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI CPF: 322.789.388-60	0019880000000026315X	1.541,20
000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI CPF: 424.065.178-61	00198800000000262978	2.761,21
000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI CPF: 290.386.788-78	00198800000000262714	3.060,53
000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO CPF: 145.639.808-38	00198800000001162454	2.784,41
000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA CPF: 000.280.804-83	00198800000000262552	3.360,39
000305600-ANA MARIA SILVA CPF: 038.314.208-31	00198800000000262773	3.343,31
000305881-ANA PAULA SPIGOLON CPF: 290.840.848-10	00198800000000262218	53,29
000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO CPF: 325.716.468-85	00198800000000262595	790,84
000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS CPF: 361.219.638-32	00198800000000262102	3.306,39
000306180-ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA CPF: 278.325.608-86	00198800000000813176	4.972,48
000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO CPF: 067.944.828-43	00198800000000262374	2.118,91
000306189-BIANCA GARCIA LEME CPF: 502.847.818-00	00189900000000432229	3.808,30
000306134-BRUNA QUEIROZ CPF: 369.222.798-16	00198800000000262153	4.007,29
000306182-BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA CPF: 508.680.058-78	06895000000000077119	2.874,60
000306197-CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA CPF: 439.823.708-92	06670200000000116319	4.118,26
000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA CPF: 465.039.228-41	00198800000000263117	2.084,52
000306030-CAROLINA MOSCONI CPF: 435.865.748-60	00198800000000262862	3.141,52
000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO CPF: 161.778.088-08	00198800000000262951	2.855,17

Conta Salário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA CPF: 247.781.198-35	0019880000000263052	4.629,05
000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR CPF: 038.315.208-95	0019880000000262056	2.512,33
000306198-CLEUZA APARECIDA DE OLIVEIRA CPF: 132.432.568-28	0019880000001081209	3.742,01
000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS CPF: 352.335.128-66	0019880000000230502	4.726,34
000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA CPF: 299.199.708-75	0019880000000263249	3.309,33
000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA CPF: 277.454.128-03	0019880000000262757	2.332,21
000306175-DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS CPF: 425.386.688-32	0019880000000217387	2.873,68
000306199-DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO CPF: 375.081.758-83	001988000000027562X	1.506,52
000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE CPF: 274.592.718-37	0019880000000262684	1.489,30
000305620-DILENE BUENO DA SILVA CPF: 262.468.798-02	0019880000000262994	1.637,19
000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR CPF: 072.275.308-09	0019880000000263028	1.727,17
000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA CPF: 116.893.338-20	0019880000000056820	1.591,97
000305921-EDNA GARCIA INACIO CPF: 180.887.058-19	0019880000000263125	1.966,98
000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE CPF: 313.225.408-88	0019880000000262668	2.345,64
000306192-ELDER LUIS PITON CONTARTEZE CPF: 170.574.438-97	0019880000001170163	4.681,22
000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA CPF: 268.857.668-28	0019880000000262919	3.065,12
000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA CPF: 337.680.828-73	0019880000000262501	3.123,47
000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO CPF: 335.446.618-96	0019880000000263095	1.072,66
000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS CPF: 279.273.808-18	0019880000000262080	2.846,81
000306172-FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE CPF: 347.457.828-61	0019880000000267953	6.856,45
000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA CPF: 437.799.688-60	0019880000000262498	5.015,43
000305851-FRANCINE BANDEIRA CPF: 351.472.868-29	0019880000000262722	2.117,51
000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA CPF: 396.670.418-83	0019880000000262307	2.892,07
000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI CPF: 351.206.628-38	0019880000000262471	3.352,81
000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI CPF: 363.909.138-85	0019880000000262633	2.078,13
000305654-ISABELA CRISTINA BURATO CPF: 367.805.288-62	0019880000000262749	4.922,97
000305960-IVANI DE SOUSA BUENO CPF: 351.110.648-69	0019880000000262463	2.079,90
000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO CPF: 301.557.268-70	0019880000000262897	2.659,41

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/07/2024 A 31/07/2024 PAG: 0003

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE CPF: 276.355.088-65	0019880000000262072	3.353,06
000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA CPF: 307.590.518-60	0019880000000262447	860,18
000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE CPF: 410.959.478-26	0019880000000262129	2.731,55
000305668-JESSICA ROBERTA MORENO CPF: 312.005.608-17	001988000000026265X	2.405,93
000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ CPF: 342.122.938-46	0002720000001066722	2.604,49
000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA CPF: 013.918.045-11	0019880000000262625	3.459,90
000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA CPF: 348.113.778-85	0019880000000263044	1.084,11
000305575-JOSLAINE CRISTINA DA SILVA CPF: 131.942.808-80	0019880000000262412	845,42
000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ CPF: 349.814.788-95	0019880000000263281	2.041,67
000306091-JULIANE SIMPIONE CPF: 333.288.528-67	001988000000026248X	2.668,22
000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI CPF: 275.912.138-06	0019880000000262293	2.365,43
000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL CPF: 426.546.238-31	0019880000000262536	5.020,88
000305961-LARISSA CAROLINE BARBOSA CPF: 337.478.288-41	0019880000000262870	2.689,66
000306176-LARISSA CRISTINA BORTOLUCI CPF: 468.631.868-88	0019880000000269026	2.849,58
000306097-LIA PAULA BOLLINI CPF: 391.675.498-02	0019880000000262781	4.695,84
000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI CPF: 287.851.028-30	0019880000000262137	2.846,47
000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS CPF: 466.034.038-46	0019880000000262935	2.830,66
000306184-LUCIANE CORREA MACHADO CPF: 312.963.698-62	0019880000000270210	3.773,48
000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA CPF: 289.354.458-43	0019880000000137197	3.298,59
000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU CPF: 116.102.238-45	0019880000000263397	3.535,00
000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI CPF: 061.760.958-67	0019880000000262234	1.762,14
000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI CPF: 252.879.838-59	0019880000000262692	1.712,08
000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI CPF: 158.230.228-67	0019880000000262676	2.804,22
000305930-MARCIA DE PAULI CPF: 180.886.878-10	0019880000000262986	4.548,85
000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA CPF: 058.449.738-52	0019880000000262242	3.267,37
000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE CPF: 068.123.368-07	0019880000000263184	1.688,19
000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI CPF: 325.032.988-69	0019880000000262188	2.193,86
000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS CPF: 468.165.998-37	0019880000000263346	3.132,63

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2025

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES CPF: 384.504.548-59	00198800000000262331	2.217,79
000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS CPF: 278.059.458-61	00198800000000263206	3.329,27
000306157-MARINA PREARO CPF: 032.006.341-03	00198800000000263060	8.004,68
000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ CPF: 325.024.698-05	00198800000000262358	2.466,73
000306187-MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS CPF: 279.202.868-83	065277000000026895X	2.066,24
000306181-MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO CPF: 299.684.398-35	00198800000001158635	3.272,41
000306193-MIRELLI KAUANI DUTRA CPF: 463.950.708-94	00198800000000272086	3.994,32
000306178-NADIA FERNANDA BAZA CPF: 384.696.168-03	00198800000000267023	2.435,58
000306021-NELI APARECIDA DO NASCIMENTO CPF: 096.340.548-97	00198800000000137073	79,88
000306127-PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	00198800000000262315	3.926,73
000306186-PATRICIA MACCORIN GUERTA CPF: 370.532.948-03	00198800000000271462	3.132,07
000306169-PAULO SERGIO DE AZEVEDO CPF: 247.268.668-42	06798900000000070114	4.817,58
000306191-REBECA TRENTO CARMINATTI CPF: 347.942.158-00	00198800000000186198	2.781,99
000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO CPF: 035.862.698-62	00198800000000262528	1.795,17
000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA CPF: 381.452.348-24	00198800000000262455	2.756,91
000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO CPF: 267.339.858-96	00198800000000263036	2.807,48
000306163-RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO CPF: 102.932.714-96	00198800000000262617	980,53
000306168-SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO CPF: 315.079.638-58	00198800000000265 42X	4.319,85
000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA CPF: 412.443.098-18	00198800000000263 01X	2.793,65
000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS CPF: 204.131.378-13	00198800000000263133	1.966,98
000306177-SANDRA REGINA GARCIA CPF: 308.064.248-18	00198800000000268933	2.860,92
000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI CPF: 696.344.834-53	00198800000000262269	2.682,45
000306183-SELMA FAGA ARAUJO PINTO CPF: 333.728.948-71	00198800000000269719	2.845,14
000306166-SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA CPF: 314.784.528-11	00198800000000242977	1.731,87
000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI CPF: 355.861.398-80	00198800000000263 29X	3.950,57
000306194-SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE CPF: 164.033.148-40	00198800000000273295	1.589,30
000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES CPF: 191.533.718-60	00198800000000262323	6.151,93
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 339.201.278-54	00198800000000262803	3.428,91

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/07/2024 A 31/07/2024 PAG: 0005

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO CPF: 255.467.628-37	0019880000000262250	3.359,77
000305570	SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 142.217.078-01	001988000000112675X	3.356,26
000306093	SUELI APARECIDA VITORIO CPF: 191.008.658-42	0019880000000262226	1.984,33
000305837	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA CPF: 438.907.168-81	0019880000000262765	3.199,66
000305639	TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50	0019880000000262706	2.596,28
000306173	TAMIRES MENON MAZO CPF: 454.562.878-89	001988000000026752X	3.997,92
000306154	TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09	001988000000026282X	2.495,08
000306108	TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS CPF: 370.504.288-25	0019880000000262854	2.024,35
000305643	TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78	0019880000000262609	3.215,63
000306142	TELMA GOMES DE JESUS CPF: 247.100.318-43	0002720000000667455	4.763,12
000306113	VERA PEREIRA DE JESUS CPF: 254.144.568-79	0019880000000263168	1.681,87
000305677	VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA CPF: 401.907.278-70	0019880000000262730	1.884,94
000306196	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI CPF: 391.387.778-94	0019880000000274429	2.147,27
000306064	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI CPF: 299.248.328-17	0019880000000262366	2.819,55

TOTAL DO BANCO===> **361.990,05**

TOTAL GERAL===> **361.990,05**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

TECNICO(a) DE ENFERMAGEM		
PISO PAGAMENTO DE JULHO/24		
NOME	NOME	VALOR
1	ADRIANA AP. MANA DE OLIVEIRA DOMIN	R$ 841,53
2	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	R$ 841,53
3	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	R$ 841,53
4	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	R$ 841,53
5	ALINE ROBERTA DE CAMPOS	R$ 841,53
6	AMANDA LETICIA SANCHES	R$ 841,53
7	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	R$ 841,53
8	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	R$ 841,53
9	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	R$ 841,53
10	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	R$ 841,53
11	ANA MARIA SILVA	R$ 841,53
12	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	R$ 841,53
13	BRUNA SIMÕES DE OLIVEIRA	R$ 841,53
14	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	R$ 572,27
15	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	R$ 841,53
16	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	R$ 841,53
17	ERIC WILLIAM DA ROCHA	R$ 841,53
18	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	R$ 841,53
19	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	R$ 841,53
20	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	R$ 841,53
21	JAQUELINE APARECIDA SALVE	R$ 841,53
22	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	R$ 841,53
23	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	R$ 841,53
24	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	R$ 841,53
25	JULIANE SIMPIONE	R$ 841,53
26	LARISSA CAROLINE BARBOSA	R$ 841,53
27	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	R$ 841,53
28	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	R$ 841,53
29	LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO	R$ 196,36
30	LUANA JULIA DOS SANTOS	R$ 841,53
31	LUCIMILA FERNANDA R. DE SOUZA	R$ 841,53
32	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	R$ 789,56
33	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	R$ 841,53
34	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	R$ 841,53
35	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	R$ 841,53
36	MARIA ROSA DOS SANTOS	R$ 841,53
37	MICHELE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	R$ 841,53
38	REBECA TRENTO CARMINATTI	R$ 841,53
39	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	R$ 841,53
40	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	R$ 841,53
41	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	R$ 841,53
42	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	R$ 841,53
43	SANDRA REGINA GARCIA	R$ 841,53
44	SELMA FAGA ARAUJO PINTO	R$ 841,53
45	SONIA CRISTIANE M. REIS DE CASTRO	R$ 841,53
46	SONIA MARIA GENARO PICCO	R$ 841,53
47	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	R$ 841,53
48	TATIANA RUGGERI	R$ 841,53
49	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	R$ 841,53
	TOTAL	**R$ 40.268,57**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
PISO PAGAMENTO DE JULHO/2024		
	NOME	VALOR
1	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	R$ 219,79
2	CLAUDIO BREDA JUNIOR	R$ 219,79
	TOTAL	**R$ 439,58**

total R$ 47.113,99

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CNPJ CADASTRADOR	NOME CADASTRADOR	CNPJ EMPREGADOR	NOME EMPREGADOR	CBO	CNES EMPREGADOR	CPF PROFISSIONAL	NOME PROFISSIONAL	VALOR PISO PROFISSIONAL	VALOR BASE PARA CALCULO DO COMPLEMENTO	COMPLEMENTO MENSAL UNIÃO
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	35933517866	DAIANE CRISTINA POLIKEIRAUS	3.880,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	34121003837	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	26733065896	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	05044973052	MAIRA ALICE AMOROZIO DA SILVA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	51746828841	LARISSA CAROLINE BARBOSA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	50284781000	BIANCA GARCIA LEME	3.880,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	39155371660	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	3.880,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	25305383898	JAIR DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	06734482043	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	1.943,18	1.878,92	64,26
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	38145234824	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	30495173078	TATIANA RUGOENI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	03831420031	ANA MARIA DA SILVA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	21877380819	FABIO APARECIDO LIMA BORGES DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	14963960839	ANA LUCIA DOLLINI TEIXEIRA DO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	30404850830	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	41244309810	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	29036670870	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	16177000800	CELIA APARECIDA DALPITO CARDOSO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	29924812617	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	38750250833	AMANDA LETICIA SANCHES	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	38286527858	TAMIRES DE OLIVEIRA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	32571646885	ANGELICA BUSSADA MOCO	3.880,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	27865945861	MARIA ROSA DOS SANTOS	3.880,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	33210936821	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	39667041089	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	30909424810	SANDRA REGINA GARCIA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	28935445843	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	27535508965	JAQUELINE APARECIDA SALVE	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	50068005070	BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	03831520895	CLAUDIO BREDA JUNIOR	1.943,18	1.723,39	219,79
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	29968439835	MICHELLE SCHIAVI DE OLIVEIRA CARVALHO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	46816599837	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	46395078894	MIRELLI KAUANI DUTRA	3.880,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	29998978807	ALINE SOARES ROCCO	3.880,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	34794215000	REBECA TRENTO CARIMATTI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	39874871665	LIZANDRA SUELEN APARECIDA COLOMBO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	24726866842	PAULO SERGIO DE AZEVEDO	3.880,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	46603403846	LUANA JULIA DOS SANTOS	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	40693186800	LARISSA CRISTINA BORTOLOTI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	33128852867	JULIANE SIMPIONE	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	24710631842	TELMA GOMES DE JESUS	3.806,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	43690716881	TAINA LUANA DA SILVA CHIQUESI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	27832500886	ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA	3.698,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	29910070875	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	30750651860	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	36904081680	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BARABELLA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	34221707801	SONIA MARIA GENARO PICCO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	36922378816	BRUNA QUEIROZ	3.806,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	15823032807	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	29785102839	ELIANE CAVALHEIRO LENOTTI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	30029990483	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	3.880,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	42554294837	PAMELA LOPES	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	42406517861	ANA CAROLINA LEITE FOGENI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	27591213906	KELI CRISTINA PODANOSCHI	3.880,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	33312894871	SELMA RAGA ARAUJO PINTO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	25540782837	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	3.868,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	45456287889	TAMIRES MENON MAZO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	36071135947	ALINE ROBERTA DE CAMPOS	3.806,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	33160082873	ERIC WILLIAM DA ROCHA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	29026866667	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	01791804511	JOSEANI DO MACIEL DA SILVA	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	42654523831	LARINE DE SOUSA LEONEL	3.836,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	11840223045	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	34745782661	FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	3.868,36	1.930,80	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	31325540888	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	3.880,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	10292271496	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	42536068832	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	3.880,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Enfermeiro	2791676	35598139860	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	2.720,45	1.878,92	841,53
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	41895987826	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOGENI	3.880,36	3.530,48	355,88
12212926000120	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	44690238000161	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	Técnico de enfermagem	2791676	35120662838	DEIZE JAINE FERNANDA UCHTUCCI	2.720,45	1.878,92	841,53

DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO

Publicado em: 29/07/2024 | Edição: 144 | Seção: 1 | Página: 122

Órgão: Ministério da Saúde/Gabinete da Ministra

PORTARIA GM/MS Nº 4.926, DE 25 DE JULHO DE 2024

Dispõe sobre os valores referentes à parcela do mês de julho, de que trata o Título IX-A da Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, relativos ao repasse da assistência financeira complementar referente ao exercício de 2024.

A MINISTRA DE ESTADO DA SAÚDE, no uso das atribuições que lhe conferem os incisos I e II do parágrafo único do art. 87, da Constituição, resolve:

Art. 1º Os valores referentes ao repasse da assistência financeira complementar de que trata o Título IX-A da Portaria de Consolidação GM/MS nº 6, de 28 de setembro de 2017, para a parcela do mês de julho, observarão o disposto no Anexo a esta Portaria, obtidos a partir dos critérios constantes no art. 1120-C da citada Portaria de Consolidação.

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ANEXO

NÍSIA TRINDADE LIMA

UF	IBGE	ESTADO/MUNICÍPIO	GESTÃO	Valor Transferido em Julho - R$
AC	120040	ACRE	ESTADUAL	2.538.580,97
AC	120001	ACRELANDIA	MUNICIPAL	37.020,02
AC	120005	ASSIS BRASIL	MUNICIPAL	47.243,66
AC	120010	BRASILEIA	MUNICIPAL	51.419,43
AC	120013	BUJARI	MUNICIPAL	36.760,83
AC	120017	CAPIXABA	MUNICIPAL	49.009,29
AC	120020	CRUZEIRO DO SUL	MUNICIPAL	270.050,95
AC	120025	EPITACIOLANDIA	MUNICIPAL	72.955,47
AC	120030	FEIJO	MUNICIPAL	38.014,02
AC	120032	JORDAO	MUNICIPAL	18.005,47
AC	120033	MANCIO LIMA	MUNICIPAL	49.798,05
AC	120034	MANOEL URBANO	MUNICIPAL	1.491,25
AC	120035	MARECHAL THAUMATURGO	MUNICIPAL	43.584,44
AC	120038	PLACIDO DE CASTRO	MUNICIPAL	35.440,95
AC	120080	PORTO ACRE	MUNICIPAL	54.131,93
AC	120039	PORTO WALTER	MUNICIPAL	37.149,31
AC	120040	RIO BRANCO	MUNICIPAL	204.267,06
AC	120042	RODRIGUES ALVES	MUNICIPAL	57.057,03
AC	120043	SANTA ROSA DO PURUS	MUNICIPAL	19.058,82
AC	120050	SENA MADUREIRA	MUNICIPAL	134.519,08
AC	120045	SENADOR GUIOMARD	MUNICIPAL	78.386,38
AC	120060	TARAUACA	MUNICIPAL	48.810,90
AC	120070	XAPURI	MUNICIPAL	78.140,27
AL	270430	ALAGOAS	ESTADUAL	1.979.993,73

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SP	350190	AMPARO	MUNICIPAL	180.581,30
SP	350200	ANALANDIA	MUNICIPAL	10.801,65
SP	350210	ANDRADINA	MUNICIPAL	92.320,19
SP	350220	ANGATUBA	MUNICIPAL	69.427,04
SP	350230	ANHEMBI	MUNICIPAL	12.986,74
SP	350240	ANHUMAS	MUNICIPAL	4.762,20
SP	350250	APARECIDA	MUNICIPAL	19.204,59
SP	350260	APARECIDA D'OESTE	MUNICIPAL	7.942,68
SP	350270	APIAI	MUNICIPAL	144.654,08
SP	350275	ARACARIGUAMA	MUNICIPAL	55.856,57
SP	350280	ARACATUBA	MUNICIPAL	170.696,59
SP	350290	ARACOIABA DA SERRA	MUNICIPAL	12.406,01
SP	350300	ARAMINA	MUNICIPAL	8.453,13
SP	350310	ARANDU	MUNICIPAL	25.658,86
SP	350315	ARAPEI	MUNICIPAL	27.888,80
SP	350320	ARARAQUARA	MUNICIPAL	426.075,16
SP	350330	ARARAS	MUNICIPAL	196.541,03
SP	350335	ARCO-IRIS	MUNICIPAL	47,66
SP	350340	AREALVA	MUNICIPAL	35.626,19
SP	350350	AREIAS	MUNICIPAL	29.917,28
SP	350360	AREIOPOLIS	MUNICIPAL	29.856,12
SP	350370	ARIRANHA	MUNICIPAL	5.746,71
SP	350380	ARTUR NOGUEIRA	MUNICIPAL	9.586,14
SP	350390	ARUJA	MUNICIPAL	89.880,71
SP	350395	ASPASIA	MUNICIPAL	5.451,95
SP	350400	ASSIS	MUNICIPAL	280.869,44
SP	350410	ATIBAIA	MUNICIPAL	93.958,33
SP	350420	AURIFLAMA	MUNICIPAL	38.223,97
SP	350430	AVAI	MUNICIPAL	8.897,25
SP	350440	AVANHANDAVA	MUNICIPAL	23.953,82
SP	350450	AVARE	MUNICIPAL	198.670,25
SP	350460	BADY BASSITT	MUNICIPAL	18.786,88
SP	350470	BALBINOS	MUNICIPAL	9.666,30
SP	350480	BALSAMO	MUNICIPAL	33.275,20
SP	350490	BANANAL	MUNICIPAL	64.067,77
SP	350500	BARAO DE ANTONINA	MUNICIPAL	1.670,12
SP	350510	BARBOSA	MUNICIPAL	4.604,24
SP	350520	BARIRI	MUNICIPAL	74.056,73
SP	350530	BARRA BONITA	MUNICIPAL	85.976,72
SP	350535	BARRA DO CHAPEU	MUNICIPAL	22.471,97
SP	350540	BARRA DO TURVO	MUNICIPAL	13.961,70
SP	350550	BARRETOS	MUNICIPAL	481.369,38
SP	350560	BARRINHA	MUNICIPAL	39.055,83
SP	350570	BARUERI	MUNICIPAL	48.812,72
SP	350580	BASTOS	MUNICIPAL	26.150,67
SP	350590	BATATAIS	MUNICIPAL	155.197,08
SP	350600	BAURU	MUNICIPAL	44.317,76
SP	350610	BEBEDOURO	MUNICIPAL	244.474,55
SP	350630	BERNARDINO DE CAMPOS	MUNICIPAL	47.762,20

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SP	BARIRI	MUNICIPAL	5691079	3203,78
SP	BARIRI	MUNICIPAL	3046087	546,24
SP	BARIRI	MUNICIPAL	2790076	4252,83
SP	BARIRI	MUNICIPAL	6851398	3334,53
SP	BARIRI	MUNICIPAL	6684890	546,24
SP	BARIRI	MUNICIPAL	5720591	3203,78
SP	BARIRI	MUNICIPAL	7029535	1671,81
SP	BARIRI	MUNICIPAL	2791854	3203,78
SP	BARIRI	MUNICIPAL	2791676	48600,69
SP	BARIRI	MUNICIPAL	2790157	1162,78
SP	BARIRI	MUNICIPAL	0266574	1799,54
SP	BARIRI	MUNICIPAL	2791587	2530,73

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIV
CPF: 304.048.508-39
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.211-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.818,12

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.AE8.6E2.C30.9B3.F52

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 001988000000262110

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,83		282,16
96	I.R.R.F.	7,50		27,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,11	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,32	25,55	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,47
			3.194,54	**376,42**
			Valor Líquido	**2.818,12**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.194,54	2.353,01	188,24	2.629,74	7,50

00001/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / /

Assinatura do Funcionário

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

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

C/C: 001988000000262110

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,83		282,16
96	I.R.R.F.	7,50		27,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,11	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,32	25,55	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,47
			3.194,54	376,42
			Valor Líquido	2.818,12

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.194,54	2.353,01	188,24	2.629,74	7,50

00001/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / /

Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO
CPF: 383.973.118-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.294-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.139,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.922.82B.F7A.1DA.D1C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019880000000262943

PRONTO SOCORRO

Funcao 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,13		198,53
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		19,82	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	5,12	99,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			2.441,26	**301,53**

Admissão: 04/01/2023 Nro.PIS/CI: 16010912920 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Liquido** **2.139,73**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.441,26	2.441,26	195,30	1.876,46	0,00

00002/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262943

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,13		198,53
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		19,82	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	5,12	99,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			2.441,26	301,53

Admissão: 04/01/2023 Nro.PIS/CI: 16010912920 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Liquido 2.139,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.441,26	2.441,26	195,30	1.876,46	0,00

00002/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA
CPF: 296.288.558-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.655-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.296,27

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.8B6.CDB.07F.F97.3F7

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306047	**ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000236551

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,34		356,12
96	I.R.R.F.	15,00		105,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		107,83	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,47	539,15	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.810,86	**514,59**
			Valor Líquido	**3.296,27**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.810,86	2.969,33	237,54	3.246,06	15,00

00003/00145

08/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306047 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000236551

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,34		356,12
96	I.R.R.F.	15,00		105,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		107,83	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,47	539,15	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.810,86	514,59
			Valor Líquido	3.296,27

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.810,86	2.969,33	237,54	3.246,06	15,00

00003/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
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: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.247,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.71C.D80.CCF.87D.A07

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000306079 ALFREDO CARLOS DE CASTRO

C/C: 0019880000000262382

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00039	00001	00001	1

MANUTENÇÃO PREDIAL

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.429,08	
90	I.N.S.S.	9,32		352,24
96	I.R.R.F.	15,00		75,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,83	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,68	19,15	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			3.778,54	**530,87**
			Valor Líquido	**3.247,67**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.429,08	3.778,54	3.778,54	302,28	3.047,12	15,00

00004/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

__/__/__ DATA

Assinatura do Funcionário

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000306079 ALFREDO CARLOS DE CASTRO

C/C: 0019880000000262382

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00039 00001 00001 1

MANUTENÇÃO PREDIAL

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.429,08	
90	I.N.S.S.	9,32		352,24
96	I.R.R.F.	15,00		75,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,83	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,68	19,15	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			3.778,54	530,87
			Valor Líquido	3.247,67

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.429,08	3.778,54	3.778,54	302,28	3.047,12	15,00

00004/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

__/__/__ DATA

Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALICE CAROLINA FULANETO NUNES
CPF: 369.040.618-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.281-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.763,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.C27.52D.81E.90A.686

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019880000000262811

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,81		279,45
96	I.R.R.F.	7,50		26,10
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,35	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,35	6,77	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.172,00	**408,55**
			Valor Líquido	**2.763,45**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.172,00	2.330,47	186,43	2.607,20	7,50

00005/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

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

C/C: 0019880000000262811

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,81		279,45
96	I.R.R.F.	7,50		26,10
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,35	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,35	6,77	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.172,00	408,55
			Valor Líquido	2.763,45

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.172,00	2.330,47	186,43	2.607,20	7,50

00005/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZA
CPF: 302.180.088-21
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.204-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.803,27

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.F07.4FB.2B6.E4C.B81

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 01/07/2024 A 15/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305588	**ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262048

MATERNIDADE

Funcao. 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	967,65	
90	I.N.S.S.	9,22		336,07
135	DIF. DE FERIAS	15,00	35,85	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	5,00	11,95	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			25,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	193,53	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,74
9901	FERIAS	15,00	1.194,96	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	398,32	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.462,71
			3.643,79	**1.840,52**
			Valor Líquido	**1.803,27**

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.643,79	2.802,26	224,18	1.485,71	0,00

00006/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 01/07/2024 A 15/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305588 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262048

MATERNIDADE

Funcao. 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	967,65	
90	I.N.S.S.	9,22		336,07
135	DIF. DE FERIAS	15,00	35,85	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	5,00	11,95	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			25,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	193,53	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,74
9901	FERIAS	15,00	1.194,96	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	398,32	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.462,71
			3.643,79	1.840,52
			Valor Líquido	1.803,27

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.643,79	2.802,26	224,18	1.485,71	0,00

00006/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS
CPF: 383.973.018-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.288-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.584,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.CCA.8EB.66B.94E.35A

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305663	**ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS**	001	00043	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262889			RECEPÇÃO			

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,51		247,02
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		96,56	
252	AD. NOTURNO 40%	72,48	374,05	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	5,62	108,76	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,31
			2.901,72	**317,33**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 20446869311 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.584,39**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.901,72	2.901,72	232,13	2.336,92	7,50

00007/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

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

C/C: 0019880000000262889 | RECEPÇÃO

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,51		247,02
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		96,56	
252	AD. NOTURNO 40%	72,48	374,05	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	5,62	108,76	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,31
			2.901,72	317,33

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 20446869311 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 2.584,39

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.901,72	2.901,72	232,13	2.336,92	7,50

00007/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE ROBERTA DE CAMPOS
CPF: 360.711.258-47
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.239-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.720,31

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.054.354.195.0F5.F2F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019880000000262390

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.806,27	
90	I.N.S.S.	8,86		285,03
96	I.R.R.F.	7,50		14,53
135	DIF. DE FERIAS	2,00	6,52	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	2,00	2,17	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	361,26	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,27
9901	FERIAS	2,00	150,55	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	50,18	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		0,93
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		181,41
			3.218,48	**498,17**
			Valor Líquido	**2.720,31**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.218,48	2.376,95	190,15	2.452,95	7,50

00008/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS — 001 00036 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262390

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.806,27	
90	I.N.S.S.	8,86		285,03
96	I.R.R.F.	7,50		14,53
135	DIF. DE FERIAS	2,00	6,52	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	2,00	2,17	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	361,26	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,27
9901	FERIAS	2,00	150,55	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	50,18	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		0,93
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		181,41
			3.218,48	498,17
			Valor Líquido	2.720,31

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.218,48	2.376,95	190,15	2.452,95	7,50

00008/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE SOARES ROCCO
CPF: 299.989.788-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.300-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.892,79

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.4FF.42E.244.62C.C67

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário
000306165 ALINE SOARES ROCCO
C/C: 0019880000000263001

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

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,17		480,46
96	I.R.R.F.	22,50		249,84
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,09	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,15	5,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.726,09	**833,30**

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

Valor Líquido **3.892,79**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.726,09	4.370,21	349,61	4.056,04	22,50

00009/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário
000306165 ALINE SOARES ROCCO
C/C: 0019880000000263001

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

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,17		480,46
96	I.R.R.F.	22,50		249,84
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,09	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,15	5,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.726,09	833,30

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

Valor Líquido 3.892,79

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.726,09	4.370,21	349,61	4.056,04	22,50

00009/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: AMANDA LETICIA SANCHES
CPF: 387.502.508-33
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.242-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.805,33

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.5CC.924.773.541.8CD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019880000000262420

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,82		280,23
96	I.R.R.F.	7,50		26,59
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,63	12,19	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,36
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.322,35	
			3.178,51	**373,18**
			Valor Líquido	**2.805,33**

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 Dependentes SF: 2 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.178,51	2.336,98	186,95	2.613,71	7,50

00010/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305928 AMANDA LETICIA SANCHES 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262420

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,82		280,23
96	I.R.R.F.	7,50		26,59
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,63	12,19	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,36
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.322,35	
			3.178,51	373,18
			Valor Líquido	2.805,33

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 Dependentes SF: 2 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.178,51	2.336,98	186,95	2.613,71	7,50

00010/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA ALICE SAVIAN DE PAULI
CPF: 322.789.388-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.315-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.541,20

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.CED.7A6.6CF.6FE.039

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 001988000000026315X

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,29
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,35	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,12	1,74	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,17
			1.738,66	**197,46**
			Valor Líquido	**1.541,20**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.738,66	1.738,66	139,09	1.173,86	0,00

00011/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário | Local Depto. Setor Seção Fl

000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI | 001 00044 00001 00001 1

C/C: 001988000000026315X

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,29
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,35	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,12	1,74	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,17
			1.738,66	197,46
			Valor Líquido	1.541,20

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.738,66	1.738,66	139,09	1.173,86	0,00

00011/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 06/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA CAROLINA LEITE FOLIENI
CPF: 424.065.178-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.297-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.761,21

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.44C.630.857.D2B.FCC

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000306109 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI

C/C: 0019880000000262978

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00037	00001	00001	1

MATERNIDADE

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,81		279,12
96	I.R.R.F.	7,50		25,89
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,89	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,23	4,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.169,22	**408,01**
			Valor Líquido	**2.761,21**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.169,22	2.327,69	186,21	2.604,42	7,50

00012/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000306109 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI

C/C: 0019880000000262978

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00037 00001 00001 1

MATERNIDADE

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,81		279,12
96	I.R.R.F.	7,50		25,89
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,89	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,23	4,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.169,22	408,01
			Valor Líquido	2.761,21

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.169,22	2.327,69	186,21	2.604,42	7,50

00012/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI
CPF: 290.386.788-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.271-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.060,53

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.8C2.FA9.B04.575.A89

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000305671 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI

C/C: 0019880000000262714

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00038	00001	00001	1

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,06		311,64
96	I.R.R.F.	15,00		49,88
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		46,06	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	11,90	230,30	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,19
			3.440,24	**379,71**

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.060,53**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.440,24	2.598,71	207,89	2.875,44	15,00

00013/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000305671 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI

C/C: 0019880000000262714

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00038 00001 00001 1

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,06		311,64
96	I.R.R.F.	15,00		49,88
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		46,06	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	11,90	230,30	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,19
			3.440,24	379,71

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 3.060,53

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.440,24	2.598,71	207,89	2.875,44	15,00

00013/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO
CPF: 145.639.808-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 116.245-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.784,41

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.ED5.C37.78D.CE2.D6F

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 001988000000l162454

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,82		280,85
96	I.R.R.F.	7,50		26,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,85	16,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,39
			3.183,62	**399,21**
			Valor Líquido	**2.784,41**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.183,62	2.342,09	187,36	2.618,82	7,50

00014/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

000305638 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO | 001 | 00033 | 00001 | 00001 | 1

C/C: 001988000000l162454

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,82		280,85
96	I.R.R.F.	7,50		26,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,85	16,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,39
			3.183,62	399,21
			Valor Líquido	2.784,41

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.183,62	2.342,09	187,36	2.618,82	7,50

00014/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA
CPF: 000.280.804-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.255-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.360,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.7C2.901.F2E.876.573

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000305946 ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA

C/C: 0019880000000262552

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,38		361,41
96	I.R.R.F.	15,00		112,09
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		115,18	
252	AD. NOTURNO 40%	110,02	567,79	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,42	8,13	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,09
			3.854,98	**494,59**
			Valor Liquido	**3.360,39**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.854,98	3.013,45	241,07	3.290,18	15,00

00015/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000305946 ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA

C/C: 0019880000000262552

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,38		361,41
96	I.R.R.F.	15,00		112,09
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		115,18	
252	AD. NOTURNO 40%	110,02	567,79	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,42	8,13	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,09
			3.854,98	494,59
			Valor Liquido	3.360,39

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.854,98	3.013,45	241,07	3.290,18	15,00

00015/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA MARIA DA SILVA
CPF: 038.314.208-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.277-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.343,31

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.C65.696.861.189.783

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019880000000262773

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,36		358,58
96	I.R.R.F.	15,00		108,54
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		111,25	
252	AD. NOTURNO 40%	107,48	554,68	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,08	1,55	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,93
			3.831,36	**488,05**

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12025575477 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.343,31**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.831,36	2.989,83	239,18	3.266,56	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00016/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019880000000262773

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,36		358,58
96	I.R.R.F.	15,00		108,54
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		111,25	
252	AD. NOTURNO 40%	107,48	554,68	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,08	1,55	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,93
			3.831,36	**488,05**

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12025575477 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.343,31**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.831,36	2.989,83	239,18	3.266,56	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00016/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA PAULA SPIGOLON
CPF: 290.840.848-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.221-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 53,29

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.350.EE4.6BF.AC8.BBC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.18/06/2024(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: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019880000000262218

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	105,25	
90	I.N.S.S.	7,50		14,56
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		7,81	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			125,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,20	39,05	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	42,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		1,36
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	28,00	1.473,45	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	28,00		1.473,45
			1.667,66	**1.614,37**
			Valor Líquido	**53,29**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	194,21	194,21	15,53	0,00	0,00

00017/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.18/06/2024(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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305881 ANA PAULA SPIGOLON 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262218

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	105,25	
90	I.N.S.S.	7,50		14,56
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		7,81	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			125,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,20	39,05	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	42,10	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		1,36
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	28,00	1.473,45	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	28,00		1.473,45
			1.667,66	1.614,37
			Valor Líquido	53,29

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	194,21	194,21	15,53	0,00	0,00

00017/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA BUSSADA MOCO
CPF: 325.716.468-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.259-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 790,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.BD8.568.559.8A1.AEF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 02/07/2024 A 31/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO

C/C: 0019880000000262595

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	121,21	
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		28,98	
135	DIF. DE FERIAS	30,00	166,29	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	10,00	55,43	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,75	144,90	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	24,24	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
9901	FERIAS	30,00	5.542,96	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	1.847,65	
			** *** *** **	** *** *** **
			Valor Líquido	** *** *** **

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
3.636,39	7.786,02	7.931,66	634,53	0,00	0,00

00018/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 02/07/2024 A 31/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO

C/C: 0019880000000262595

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	121,21	
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		28,98	
135	DIF. DE FERIAS	30,00	166,29	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	10,00	55,43	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,75	144,90	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	24,24	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
9901	FERIAS	30,00	5.542,96	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	1.847,65	
			** *** *** **	** *** *** **
			Valor Líquido	** *** *** **

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
3.636,39	7.786,02	7.931,66	634,53	0,00	0,00

00018/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

EM FERIAS: 02/07/2024 A 31/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305590	**ANGELICA BUSSADA MOCO**	001	00034	00001	00001	2

C/C: 0019880000000262595

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50		901,71
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			5.610,69
			8.287,54	**7.496,70**
			Valor Líquido	**790,84**

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
3.636,39	7.786,02	7.931,66	634,53	0,00	0,00

00019/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 02/07/2024 A 31/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO 001 00034 00001 00001 2

C/C: 0019880000000262595

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50		901,71
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			5.610,69
			8.287,54	7.496,70
			Valor Líquido	790,84

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
3.636,39	7.786,02	7.931,66	634,53	0,00	0,00

00019/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTO
CPF: 361.219.638-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.210-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.306,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.BC2.00A.740.F2A.FE2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306023	**ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262102

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,35		357,10
96	I.R.R.F.	15,00		52,53
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		109,19	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	88,35	455,96	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,65	89,99	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.819,02	**512,63**
			Valor Líquido	**3.306,39**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.819,02	2.977,49	238,19	2.893,15	15,00

00020/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306023 ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262102

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,35		357,10
96	I.R.R.F.	15,00		52,53
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		109,19	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	88,35	455,96	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,65	89,99	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.819,02	512,63
			Valor Líquido	3.306,39

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.819,02	2.977,49	238,19	2.893,15	15,00

00020/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LI
CPF: 278.325.608-86
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 81.317-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.972,48

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.498.BDC.DB6.BE1.41D

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019880000000813176

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	11,12		698,65
96	I.R.R.F.	27,50		587,99
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		260,84	
252	AD. NOTURNO 40%	105,13	1.019,45	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	7,83	284,73	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			6.284,57	**1.312,09**
			Valor Líquido	**4.972,48**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.284,57	5.928,69	474,29	5.396,33	27,50

00021/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306180 ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000813176

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	11,12		698,65
96	I.R.R.F.	27,50		587,99
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		260,84	
252	AD. NOTURNO 40%	105,13	1.019,45	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	7,83	284,73	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			6.284,57	1.312,09
			Valor Líquido	4.972,48

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.284,57	5.928,69	474,29	5.396,33	27,50

00021/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: APARECIDA DE FATIMA CAMARGO
CPF: 067.944.828-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.237-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.118,91

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.BA7.E00.308.E07.132

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019880000000262374

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.775,09	
90	I.N.S.S.	8,12		196,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,11	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		219,79	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,58	10,57	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	355,02	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
			2.418,38	**299,47**
			Valor Líquido	**2.118,91**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.418,38	2.198,59	175,88	1.853,58	0,00

00022/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO 001 00038 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262374

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.775,09	
90	I.N.S.S.	8,12		196,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,11	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		219,79	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,58	10,57	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	355,02	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
			2.418,38	299,47
			Valor Líquido	2.118,91

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.418,38	2.198,59	175,88	1.853,58	0,00

00022/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BIANCA GARCIA LEME
CPF: 502.847.818-00
AGENCIA: 0189-9 - PEDERNEIRAS SP
CONTA: 43.222-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.808,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.80D.303.180.BA4.030

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000306189 BIANCA GARCIA LEME

C/C: 0018990000000432229

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00037	00001	00001	1

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,18		483,03
96	I.R.R.F.	22,50		277,65
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,15	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			150,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,57	20,73	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			4.744,43	**936,13**
			Valor Líquido	**3.808,30**

Admissão: 21/03/2024 Nro.PIS/CI: 15711010682 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.744,43	4.388,55	351,08	4.179,63	22,50

00023/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000306189 BIANCA GARCIA LEME

C/C: 0018990000000432229

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00037 00001 00001 1

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,18		483,03
96	I.R.R.F.	22,50		277,65
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,15	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			150,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,57	20,73	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			4.744,43	936,13
			Valor Líquido	3.808,30

Admissão: 21/03/2024 Nro.PIS/CI: 15711010682 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.744,43	4.388,55	351,08	4.179,63	22,50

00023/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BRUNA QUEIROZ
CPF: 369.222.798-16
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.215-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.007,29

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.C34.E09.829.1F3.45D

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000306134 BRUNA QUEIROZ

C/C: 0019880000000262153

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

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,21		488,22
96	I.R.R.F.	22,50		260,56
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,33	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,42	51,64	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			4.781,52	**774,23**
			Valor Líquido	**4.007,29**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.781,52	4.425,64	354,05	4.103,71	22,50

00024/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000306134 BRUNA QUEIROZ

C/C: 0019880000000262153

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

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,21		488,22
96	I.R.R.F.	22,50		260,56
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,33	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,42	51,64	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			4.781,52	774,23
			Valor Líquido	4.007,29

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.781,52	4.425,64	354,05	4.103,71	22,50

00024/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA
CPF: 508.680.058-78
AGENCIA: 6895-0 - ITAJU SP
CONTA: 7.711-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.874,60

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.F50.CAA.79C.416.03C

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000306182 BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA

C/C: 0689500000000077119

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,84		283,13
96	I.R.R.F.	7,50		28,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,46	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,67	32,32	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,53
			3.202,66	**328,06**
			Valor Líquido	**2.874,60**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.202,66	2.361,13	188,89	2.637,86	7,50

00025/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000306182 BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA

C/C: 0689500000000077119

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,84		283,13
96	I.R.R.F.	7,50		28,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,46	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,67	32,32	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,53
			3.202,66	328,06
			Valor Líquido	2.874,60

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.202,66	2.361,13	188,89	2.637,86	7,50

00025/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA
CPF: 439.823.708-92
AGENCIA: 6670-2 - BOCAINA SP
CONTA: 11.631-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.118,26

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.48C.8DD.44C.AD5.86E

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306197	**CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0667020000000116319

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,09		187,83
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			2.322,35	**204,09**
			Valor Líquido	**2.118,26**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.322,35	2.322,35	185,78	1.757,55	0,00

00026/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

000306197 CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA | 001 | 00033 | 00001 | 00001 | 1

C/C: 0667020000000116319

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,09		187,83
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			2.322,35	204,09
			Valor Líquido	2.118,26

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.322,35	2.322,35	185,78	1.757,55	0,00

00026/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:18
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: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.084,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.88C.731.A82.BB5.2D1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000306102 CAROLINA FOLIENI GABIA

C/C: 0019880000000263117

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00042	00001	00001	1

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,09		187,83
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			2.322,35	**237,83**
			Valor Líquido	**2.084,52**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.322,35	2.322,35	185,78	1.755,34	0,00

00027/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000306102 CAROLINA FOLIENI GABIA

C/C: 0019880000000263117

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00042 00001 00001 1

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,09		187,83
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			2.322,35	237,83
			Valor Líquido	2.084,52

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.322,35	2.322,35	185,78	1.755,34	0,00

00027/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
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: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.141,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.F3A.9A7.88E.733.33F

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019880000000262862

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.216,93	
90	I.N.S.S.	9,13		321,97
96	I.R.R.F.	15,00		62,78
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,49	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,77	22,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.526,27	**384,75**
			Valor Líquido	**3.141,52**

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
3.216,93	3.526,27	3.526,27	282,10	2.961,47	15,00

00028/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306030 CAROLINA MOSCONI 001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262862

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.216,93	
90	I.N.S.S.	9,13		321,97
96	I.R.R.F.	15,00		62,78
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,49	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,77	22,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.526,27	384,75
			Valor Líquido	3.141,52

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
3.216,93	3.526,27	3.526,27	282,10	2.961,47	15,00

00028/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CELIA APARECIDA DALFITO CARDOS
CPF: 161.778.088-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.295-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.855,17

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.D2A.DCA.F36.091.25A

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000305573 CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO

C/C: 0019880000000262951

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00036	00001	00001	1

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.212,63	
90	I.N.S.S.	8,88		288,01
96	I.R.R.F.	7,50		31,45
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,18	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		572,27	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,72	15,91	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,70
			3.243,33	**388,16**
			Valor Líquido	**2.855,17**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.212,63	3.243,33	2.671,06	213,68	2.678,53	7,50

00029/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000305573 CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO

C/C: 0019880000000262951

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00036 00001 00001 1

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.212,63	
90	I.N.S.S.	8,88		288,01
96	I.R.R.F.	7,50		31,45
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,18	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		572,27	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,72	15,91	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,70
			3.243,33	388,16
			Valor Líquido	2.855,17

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.212,63	3.243,33	2.671,06	213,68	2.678,53	7,50

00029/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABI
CPF: 247.781.198-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.305-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.629,05

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.E93.A8C.E98.CF1.D87

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000305622 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA

C/C: 0019880000000263052

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
001	00045	00001	00001	1

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	10,95		649,98
96	I.R.R.F.	27,50		557,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		47,06	
252	AD. NOTURNO 40%	0,03	0,49	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,83	234,81	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
			5.936,95	**1.307,90**
			Valor Líquido	**4.629,05**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.936,95	5.936,95	474,95	5.286,97	27,50

00030/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000305622 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA

C/C: 0019880000000263052

Local Depto. Setor Seção Fl.
001 00045 00001 00001 1

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	10,95		649,98
96	I.R.R.F.	27,50		557,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		47,06	
252	AD. NOTURNO 40%	0,03	0,49	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,83	234,81	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
			5.936,95	1.307,90
			Valor Líquido	4.629,05

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.936,95	5.936,95	474,95	5.286,97	27,50

00030/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDIO BREDA JUNIOR
CPF: 038.315.208-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.205-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.512,33

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.D12.B96.1C7.42E.4A8

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305935	**CLAUDIO BREDA JUNIOR**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262056

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.775,09	
90	I.N.S.S.	8,49		245,06
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		89,25	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	94,27	446,24	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		219,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	355,02	
			2.885,39	**373,06**
			Valor Liquido	**2.512,33**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.885,39	2.665,60	213,24	2.320,59	7,50

00031/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305935 CLAUDIO BREDA JUNIOR — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262056

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.775,09	
90	I.N.S.S.	8,49		245,06
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		89,25	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	94,27	446,24	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		219,79	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	355,02	
			2.885,39	373,06
			Valor Liquido	2.512,33

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.885,39	2.665,60	213,24	2.320,59	7,50

00031/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLEUZA APARECIDA DE OLIVEIRA
CPF: 132.432.568-28
AGENCIA: 0189-9 - PEDERNEIRAS SP
CONTA: 108.120-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.742,01

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.AE3.A0A.D77.B7B.CB7

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019868000000108120 9

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	9,89		435,34
96	I.R.R.F.	22,50		201,01
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,69	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,92	33,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			4.403,81	**661,80**
			Valor Líquido	**3.742,01**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.403,81	4.403,81	352,30	3.839,01	22,50

00032/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306198 CLEUZA APARECIDA DE OLIVEIRA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019868000000108120 9

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	9,89		435,34
96	I.R.R.F.	22,50		201,01
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,69	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,92	33,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			4.403,81	661,80
			Valor Líquido	3.742,01

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.403,81	4.403,81	352,30	3.839,01	22,50

00032/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS
CPF: 352.335.128-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.050-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.726,34

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.531.DFA.483.DA4.F53

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019880000000230502

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,90		637,86
96	I.R.R.F.	27,50		433,17
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		188,47	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,18	942,35	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.850,37	**1.124,03**
			Valor Líquido	**4.726,34**

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
3.636,39	5.850,37	5.494,49	439,55	4.833,33	27,50

00033/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário | Local Depto. Setor Seção Fl

000306130 DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS | 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000230502

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,90		637,86
96	I.R.R.F.	27,50		433,17
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		188,47	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,18	942,35	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.850,37	1.124,03
			Valor Líquido	4.726,34

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
3.636,39	5.850,37	5.494,49	439,55	4.833,33	27,50

00033/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIR
CPF: 299.199.708-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.324-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.309,33

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.BFE.4A9.F0B.2D0.7C9

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019880000000263249

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,37		361,24
96	I.R.R.F.	15,00		111,87
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		114,94	
252	AD. NOTURNO 40%	98,12	506,38	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,53	68,32	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,08
			3.853,52	**544,19**

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

Valor Líquido **3.309,33**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.853,52	3.011,99	240,95	3.288,72	15,00

00034/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305664 DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263249

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,37		361,24
96	I.R.R.F.	15,00		111,87
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		114,94	
252	AD. NOTURNO 40%	98,12	506,38	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,53	68,32	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,08
			3.853,52	544,19

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

Valor Líquido 3.309,33

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.853,52	3.011,99	240,95	3.288,72	15,00

00034/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019880000000262757

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.473,45	
90	I.N.S.S.	8,51		246,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		99,22	
135	DIF. DE FERIAS	2,00	5,58	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	2,00	1,86	
252	AD. NOTURNO 40%	102,97	496,11	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	589,38	
7008	BANCO HORAS - SALDO NEGAT	1,87		16,40
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,83
9901	FERIAS	2,00	186,04	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	62,01	
			** *** *** **	** *** *** **
			Valor Líquido	** *** *** **

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
1.578,70	2.897,25	2.897,25	231,78	2.084,40	0,00

00035/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

06/08/2024 TERCA-FEIRA

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305628 DALVA CRISTINA DA SILVA — 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262757

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.473,45	
90	I.N.S.S.	8,51		246,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		99,22	
135	DIF. DE FERIAS	2,00	5,58	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	2,00	1,86	
252	AD. NOTURNO 40%	102,97	496,11	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	589,38	
7008	BANCO HORAS - SALDO NEGAT	1,87		16,40
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,83
9901	FERIAS	2,00	186,04	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	62,01	
			** *** *** **	** *** *** **
			Valor Líquido	** *** *** **

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
1.578,70	2.897,25	2.897,25	231,78	2.084,40	0,00

00035/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DALVA CRISTINA DA SILVA
CPF: 277.454.128-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.275-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.332,21

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.707.836.6D6.F1E.C74

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305628	**DALVA CRISTINA DA SILVA**	001	00040	00001	00001	2

C/C: 0019880000000262757

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		6,13
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		217,60
			2.913,65	**581,44**
			Valor Líquido	**2.332,21**

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
1.578,70	2.897,25	2.897,25	231,78	2.084,40	0,00

00036/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305628 DALVA CRISTINA DA SILVA — 001 00040 00001 00001 2

C/C: 0019880000000262757

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		6,13
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		217,60
			2.913,65	581,44
			Valor Líquido	2.332,21

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
1.578,70	2.897,25	2.897,25	231,78	2.084,40	0,00

00036/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA S
CPF: 425.386.688-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 21.738-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.873,68

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.AE4.C12.081.340.A6E

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000306175 DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS

C/C: 0019880000000217387

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,84		282,99
96	I.R.R.F.	7,50		28,31
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,27	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,62	31,35	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,52
			3.201,50	**327,82**
			Valor Líquido	**2.873,68**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.201,50	2.359,97	188,79	2.636,70	7,50

00037/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / /

Assinatura do Funcionário

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000306175 DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS

C/C: 0019880000000217387

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,84		282,99
96	I.R.R.F.	7,50		28,31
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,27	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,62	31,35	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,52
			3.201,50	327,82
			Valor Líquido	2.873,68

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.201,50	2.359,97	188,79	2.636,70	7,50

00037/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / /

Assinatura do Funcionário

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA
CPF: 375.081.758-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.562-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.506,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.226.6C7.00A.DBB.6A3

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: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306199	**DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 001988000000027562X — SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	1.368,21	
90	I.N.S.S.	7,71		126,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,51	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,20	2,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	273,64	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,51
			1.644,89	**138,37**

Admissão: 05/07/2024 Nro.PIS/CI: 20215883017 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **1.506,52**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.644,89	1.644,89	131,59	1.080,09	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00038/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306199	**DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 001988000000027562X — SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	1.368,21	
90	I.N.S.S.	7,71		126,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,51	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,20	2,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	273,64	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,51
			1.644,89	**138,37**

Admissão: 05/07/2024 Nro.PIS/CI: 20215883017 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **1.506,52**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.644,89	1.644,89	131,59	1.080,09	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00038/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIP
CPF: 274.592.718-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.268-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.489,38

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.47C.41C.493.B5F.542

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: 01/07/2024 A 31/07/2024**

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

C/C: 0019880000000262684 SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,11
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
			1.736,57	**247,27**

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.489,30**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

00039/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305606 DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262684 SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,11
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
			1.736,57	247,27

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.489,30

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

00039/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DILENE BUENO DA SILVA
CPF: 262.468.798-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.299-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.637,19

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.926.EDE.81E.8D3.F10

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

Funcao: 763010-COSTUREIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.830,96	
90	I.N.S.S.	7,88		149,84
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7008	BANCO HORAS - SALDO NEGAT	24,22		246,37
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,30
			2.146,70	**509,51**

Admissão: 03/01/2011 Nro.PIS/CI: 12502493430 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.637,19**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.830,96	1.900,33	1.900,33	152,02	1.335,53	0,00

00040/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / / Assinatura do Funcionário

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305620 DILENE BUENO DA SILVA — 001 00051 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262994 — COSTURA

Funcao: 763010-COSTUREIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.830,96	
90	I.N.S.S.	7,88		149,84
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7008	BANCO HORAS - SALDO NEGAT	24,22		246,37
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,30
			2.146,70	509,51

Admissão: 03/01/2011 Nro.PIS/CI: 12502493430 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.637,19

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.830,96	1.900,33	1.900,33	152,02	1.335,53	0,00

00040/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA / / Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DORACI DE FATIMA CARMINATI CAC
CPF: 072.275.308-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.302-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.727,17

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.2F2.996.5F3.CD8.A44

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305562	**DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263028

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,93		156,32
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,90	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,58	9,48	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,81
			1.972,30	**245,13**
			Valor Líquido	**1.727,17**

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
1.578,70	1.972,30	1.972,30	157,78	1.407,50	0,00

00041/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305562 DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263028

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,93		156,32
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,90	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,58	9,48	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,81
			1.972,30	245,13
			Valor Líquido	1.727,17

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
1.578,70	1.972,30	1.972,30	157,78	1.407,50	0,00

00041/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIR
CPF: 116.893.338-20
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 5.682-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.591,97

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.9B3.A47.C9F.32D.B7E

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019880000000056820

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,37
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,49	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,17	2,46	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,18
			1.739,52	**147,55**

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

Valor Líquido **1.591,97**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.739,52	1.739,52	139,16	1.174,72	0,00

00042/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306151 EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA — 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000056820

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,37
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,49	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,17	2,46	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,18
			1.739,52	147,55

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

Valor Líquido 1.591,97

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.739,52	1.739,52	139,16	1.174,72	0,00

00042/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDNA GARCIA INACIO
CPF: 180.887.058-19
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.312-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.966,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.D3F.415.A69.6FF.78B

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000305921 EDNA GARCIA INACIO

C/C: 0019880000000263125

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00040	00001	00001	1

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,04		177,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,47
			2.210,18	**243,20**
			Valor Líquido	**1.966,98**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

00043/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000305921 EDNA GARCIA INACIO

C/C: 0019880000000263125

Local 001 Depto. 00040 Setor 00001 Seção 00001 Fl 1

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,04		177,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,47
			2.210,18	243,20
			Valor Líquido	1.966,98

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

00043/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDUARDO NOBREGA HENRIQUE
CPF: 313.225.408-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.266-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.345,64

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.F80.447.280.92A.60E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 01/07/2024 A 15/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306077	**EDUARDO NOBREGA HENRIQUE**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262668

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.818,20	
90	I.N.S.S.	10,85		625,38
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		14,53	
135	DIF. DE FERIAS	15,00	68,51	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	5,00	22,84	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,18	72,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	363,64	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
9901	FERIAS	15,00	2.283,72	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	761,24	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		16,57
			** *** *** **	** *** *** **

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.761,23	5.405,35	432,42	2.090,89	0,00

00044/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 01/07/2024 A 15/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306077 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262668

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.818,20	
90	I.N.S.S.	10,85		625,38
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		14,53	
135	DIF. DE FERIAS	15,00	68,51	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	5,00	22,84	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,18	72,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	363,64	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
9901	FERIAS	15,00	2.283,72	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	761,24	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		16,57
			** *** *** **	** *** *** **

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.761,23	5.405,35	432,42	2.090,89	0,00

00044/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 01/07/2024 A 15/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306077	**EDUARDO NOBREGA HENRIQUE**	001	00034	00001	00001	2

C/C: 0019880000000262668

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.748,19
			5.761,23	**3.415,59**
			Valor Líquido	**2.345,64**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.761,23	5.405,35	432,42	2.090,89	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00045/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 01/07/2024 A 15/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306077	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	001	00034	00001	00001	2

C/C: 0019880000000262668

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.748,19
			5.761,23	3.415,59
			Valor Líquido	2.345,64

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.761,23	5.405,35	432,42	2.090,89	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00045/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELDER LUIS PITON CONTARTEZE
CPF: 170.574.438-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 117.016-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.681,22

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.21C.F26.0E6.2CB.EBE

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019880000001170163

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 223605-FISIOTERAPEUTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.605,00	
90	I.N.S.S.	10,82		615,83
96	I.R.R.F.	27,50		395,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,93	
640	RESPONSABILIDADE TECNICA	30,00	1.800,00	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,12	4,66	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			5.692,99	**1.011,77**

Admissão: 15/04/2024 Nro.PIS/CI: 17020165301 Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **4.681,22**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.605,00	5.692,99	5.692,99	455,43	4.697,98	27,50

00046/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

C/C: 0019880000001170163

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 223605-FISIOTERAPEUTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.605,00	
90	I.N.S.S.	10,82		615,83
96	I.R.R.F.	27,50		395,94
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,93	
640	RESPONSABILIDADE TECNICA	30,00	1.800,00	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,12	4,66	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			5.692,99	**1.011,77**

Admissão: 15/04/2024 Nro.PIS/CI: 17020165301 Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **4.681,22**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.605,00	5.692,99	5.692,99	455,43	4.697,98	27,50

00046/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISABETE APARECIDA AQUILANTE
CPF: 268.857.668-28
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.291-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.065,12

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.CF4.38B.1AA.183.E22

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: 01/07/2024 A 31/07/2024**

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

C/C: 0019880000000262919 FARMACIA

Funcão: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.216,93	
90	I.N.S.S.	9,13		321,73
96	I.R.R.F.	15,00		62,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,17	
252	AD. NOTURNO 40%	1,18	9,18	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,40	11,66	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!! **3.524,34** **459,22**

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.065,12**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.524,34	3.524,34	281,94	2.959,54	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00047/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306146 ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA 001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262919 FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.216,93	
90	I.N.S.S.	9,13		321,73
96	I.R.R.F.	15,00		62,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,17	
252	AD. NOTURNO 40%	1,18	9,18	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,40	11,66	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!! 3.524,34 459,22

Admissão: 04/04/2022 Nro.PIS/CI: 12653747164 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.065,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.524,34	3.524,34	281,94	2.959,54	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00047/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ERIC WILLIAM DA ROCHA
CPF: 337.680.828-73
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.250-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.123,47

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.65D.C4A.F60.C48.99B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305828	**ERIC WILLIAM DA ROCHA**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262501

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.806,27	
90	I.N.S.S.	9,36		359,49
96	I.R.R.F.	7,50		30,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		95,47	
135	DIF. DE FERIAS	2,00	5,62	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	2,00	1,87	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	91,17	465,28	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,63	12,06	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	361,26	
			** *** *** **	** *** *** **

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.838,97	2.997,44	239,79	2.661,10	7,50

00048/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305828 ERIC WILLIAM DA ROCHA — 001 00036 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262501

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.806,27	
90	I.N.S.S.	9,36		359,49
96	I.R.R.F.	7,50		30,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		95,47	
135	DIF. DE FERIAS	2,00	5,62	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	2,00	1,87	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	91,17	465,28	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,63	12,06	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	361,26	
			** *** *** **	** *** *** **

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.838,97	2.997,44	239,79	2.661,10	7,50

00048/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305828	**ERIC WILLIAM DA ROCHA**	001	00036	00001	00001	2

C/C: 0019880000000262501

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9901	FERIAS	2,00	187,21	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	62,40	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		2,84
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		220,03
			3.838,97	**715,50**
			Valor Líquido	**3.123,47**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.838,97	2.997,44	239,79	2.661,10	0,00

00049/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

000305828 ERIC WILLIAM DA ROCHA — 001 00036 00001 00001 2

C/C: 0019880000000262501

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9901	FERIAS	2,00	187,21	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	62,40	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		2,84
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		220,03
			3.838,97	715,50
			Valor Líquido	3.123,47

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.838,97	2.997,44	239,79	2.661,10	0,00

00049/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: EVA SIMONE DE LIMA MELLO
CPF: 335.446.618-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.309-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.072,66

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.FD7.177.E90.146.7DD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305830	**EVA SIMONE DE LIMA MELLO**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263095

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513425-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	18,00	947,22	
90	I.N.S.S.	8,02		172,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,27	
135	DIF. DE FERIAS	12,00	22,12	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	12,00	7,37	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,43	6,34	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	189,44	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,33
9901	FERIAS	12,00	737,47	
9902	1/3 DE FERIAS	12,00	245,82	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	12,00		898,11
			2.157,05	**1.084,39**

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

Valor Líquido **1.072,66**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.157,05	2.157,05	172,56	608,96	0,00

00050/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305830 EVA SIMONE DE LIMA MELLO 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263095

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513425-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	18,00	947,22	
90	I.N.S.S.	8,02		172,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,27	
135	DIF. DE FERIAS	12,00	22,12	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	12,00	7,37	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,43	6,34	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	189,44	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,33
9901	FERIAS	12,00	737,47	
9902	1/3 DE FERIAS	12,00	245,82	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	12,00		898,11
			2.157,05	1.084,39

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

Valor Líquido 1.072,66

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.157,05	2.157,05	172,56	608,96	0,00

00050/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FABIO APARECIDO LIRA BORGES DO
CPF: 279.273.808-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.208-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.846,81

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.082.F3B.B00.484.1FE

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: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305608	**FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS**	001	00033	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262080		PRONTO SOCORRO				

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,81		278,95
96	I.R.R.F.	7,50		25,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,66	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,17	3,29	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,28

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.167,83	**321,02**
Dependentes SF: 0 IR: 1	**Valor Líquido**	**2.846,81**

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.167,83	2.326,30	186,10	2.603,03	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00051/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305608 FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262080 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,81		278,95
96	I.R.R.F.	7,50		25,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,66	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,17	3,29	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,28

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

3.167,83 321,02

Dependentes SF: 0 IR: 1 Valor Líquido 2.846,81

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.167,83	2.326,30	186,10	2.603,03	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00051/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELI
CPF: 347.457.828-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.795-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 6.856,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.215.C13.492.18D.123

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306172	**FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000267953

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.039,66	
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
96	I.R.R.F.	27,50		1.321,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		373,25	
640	RESPONSABILIDADE TECNICA		1.800,00	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	52,20	1.866,25	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			9.162,32	**2.305,87**

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20326813009 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **6.856,45**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.039,66	7.786,02	8.806,44	704,51	8.063,88	27,50

00052/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306172 FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000267953

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.039,66	
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
96	I.R.R.F.	27,50		1.321,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		373,25	
640	RESPONSABILIDADE TECNICA		1.800,00	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	52,20	1.866,25	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			9.162,32	2.305,87

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20326813009 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido 6.856,45

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.039,66	7.786,02	8.806,44	704,51	8.063,88	27,50

00052/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA
CPF: 437.799.688-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.249-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 5.015,43

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.958.06A.DE0.D7B.95C

TERMO DE CONVÊNIO

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306133	**FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262498 — RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	11,20		725,51
96	I.R.R.F.	27,50		685,51
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		136,98	
252	AD. NOTURNO 40%	1,58	25,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	10,75	659,05	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
			6.476,45	**1.461,02**

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **5.015,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	6.476,45	6.476,45	518,11	5.750,94	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306133 FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA — 001 00045 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262498 — RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	11,20		725,51
96	I.R.R.F.	27,50		685,51
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		136,98	
252	AD. NOTURNO 40%	1,58	25,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	10,75	659,05	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
			6.476,45	1.461,02

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 5.015,43

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	6.476,45	6.476,45	518,11	5.750,94	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FRANCINE BANDEIRA
CPF: 351.472.868-29
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.272-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.117,51

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.3CF.A4E.D44,2C3.090

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305851	**FRANCINE BANDEIRA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262722

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,11		192,73
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,09	
252	AD. NOTURNO 40%	7,98	41,18	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,22	4,26	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,64
			2.376,88	**259,37**

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.117,51**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.376,88	2.376,88	190,15	1.812,08	0,00

00054/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305851 FRANCINE BANDEIRA — 001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262722

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,11		192,73
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,09	
252	AD. NOTURNO 40%	7,98	41,18	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,22	4,26	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,64
			2.376,88	259,37

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 2.117,51

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.376,88	2.376,88	190,15	1.812,08	0,00

00054/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GABRIEL APARECIDO DE MOURA
CPF: 396.670.418-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.238-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.892,07

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.C05.B56.0F6.3DC.3CA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.29/07/2024(P3)-RET.30/07/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306100	**GABRIEL APARECIDO DE MOURA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262307

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,84		283,27
96	I.R.R.F.	7,50		28,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,66	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,72	33,29	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.203,83	**311,76**

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.892,07**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.203,83	2.362,30	188,98	2.639,03	7,50

00055/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.29/07/2024(P3)-RET.30/07/2024(Z5)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306100 GABRIEL APARECIDO DE MOURA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262307

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,84		283,27
96	I.R.R.F.	7,50		28,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		6,66	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,72	33,29	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.203,83	311,76

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 2.892,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.203,83	2.362,30	188,98	2.639,03	7,50

00055/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI
CPF: 351.206.628-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.247-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.352,81

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.4D3.4A6.9E8.983.86E

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305610	**GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262471

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,41		368,45
96	I.R.R.F.	15,00		120,89
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		124,96	
252	AD. NOTURNO 40%	104,08	537,14	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,53	87,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,50
			3.913,65	**560,84**

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.352,81**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.913,65	3.072,12	245,76	3.348,85	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00056/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305610 GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262471

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,41		368,45
96	I.R.R.F.	15,00		120,89
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		124,96	
252	AD. NOTURNO 40%	104,08	537,14	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,53	87,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,50
			3.913,65	560,84

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.352,81

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.913,65	3.072,12	245,76	3.348,85	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00056/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GIOVANA TRENTO VICCARI
CPF: 363.909.138-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.263-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.078,13

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.D48.4D4.DBE.196.319

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305621	**GIOVANA TRENTO VICCARI**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262633

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,09		188,81
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,82	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,47	9,10	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,33
			2.333,27	**255,14**
			Valor Líquido	**2.078,13**

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.333,27	2.333,27	186,66	1.768,47	0,00

00057/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305621 GIOVANA TRENTO VICCARI 001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262633

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,09		188,81
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,82	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,47	9,10	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,33
			2.333,27	255,14
			Valor Líquido	2.078,13

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.333,27	2.333,27	186,66	1.768,47	0,00

00057/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: ISABELA CRISTINA BURATO
CPF: 367.805.288-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.274-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.922,97

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.214.2E2.52A.2EE.40B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305654	**ISABELA CRISTINA BURATO**	001	00045	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262749		RADIOLOGIA				

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	11,10		693,53
96	I.R.R.F.	27,50		631,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		45,33	
252	AD. NOTURNO 40%	0,55	8,99	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,55	217,64	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	10,00	1.071,42	
			6.247,97	**1.325,00**
			Valor Líquido	**4.922,97**

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	6.247,97	6.247,97	499,83	5.554,44	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00058/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305654 ISABELA CRISTINA BURATO — 001 00045 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262749 — RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	11,10		693,53
96	I.R.R.F.	27,50		631,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		45,33	
252	AD. NOTURNO 40%	0,55	8,99	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,55	217,64	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	10,00	1.071,42	
			6.247,97	1.325,00
			Valor Líquido	4.922,97

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	6.247,97	6.247,97	499,83	5.554,44	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00058/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IVANI DE SOUSA BUENO
CPF: 351.110.648-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.246-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.079,90

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.54E.8F4.EC0.913.16A

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: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305960	**IVANI DE SOUSA BUENO**	001	00040	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262463			LIMPEZA			

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,09		187,37
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		17,85	
252	AD. NOTURNO 40%	16,22	79,66	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,52	9,58	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
			2.317,27	**237,37**
			Valor Líquido	**2.079,90**

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
1.578,70	2.317,27	2.317,27	185,38	1.752,47	0,00

00059/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305960 IVANI DE SOUSA BUENO — 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262463 — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,09		187,37
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		17,85	
252	AD. NOTURNO 40%	16,22	79,66	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,52	9,58	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
			2.317,27	237,37
			Valor Líquido	2.079,90

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
1.578,70	2.317,27	2.317,27	185,38	1.752,47	0,00

00059/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.12/05/2022(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305602	IZILDA APARECIDA GARCIA	001	00040	00001	00001	1

C/C: 033006460000010166787 LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.322,66	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.322,66
			1.322,66	**1.322,66**

Admissão: 08/05/2008 Nro.PIS/CI: 20109148228 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
1.322,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00060/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

AF.12/05/2022(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305602 IZILDA APARECIDA GARCIA 001 00040 00001 00001 1

C/C: 033006460000010166787 LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.322,66	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.322,66
			1.322,66	1.322,66

Admissão: 08/05/2008 Nro.PIS/CI: 20109148228 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
1.322,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00060/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JANAINA MODESTO DE ABREU PINHE
CPF: 301.557.268-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.289-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.659,41

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.834.177.90C.E25.15A

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305614	**JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 001988000000262897 — FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,63		259,18
96	I.R.R.F.	7,50		13,43
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		113,45	
252	AD. NOTURNO 40%	104,10	537,24	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,55	30,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,02
			3.003,04	**343,63**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.659,41**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.003,04	3.003,04	240,24	2.438,24	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305614 JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO — 001 00042 00001 00001 1

C/C: 001988000000262897 — FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,63		259,18
96	I.R.R.F.	7,50		13,43
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		113,45	
252	AD. NOTURNO 40%	104,10	537,24	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,55	30,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,02
			3.003,04	343,63

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 2.659,41

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.003,04	3.003,04	240,24	2.438,24	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 30/07/2024 A 28/08/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305672	**JAQUELINE APARECIDA SALVE**	001	00033	00001	00001	1
C/C: 001988000000262072		PRONTO SOCORRO				

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	29,00	1.870,78	
90	I.N.S.S.	9,59		394,19
96	I.R.R.F.	15,00		112,42
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		127,19	
135	DIF. DE FERIAS	2,00	5,68	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	2,00	1,89	
252	AD. NOTURNO 40%	98,23	504,13	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	6,85	131,83	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	374,16	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		22,42
9901	FERIAS	2,00	189,48	
			** *** *** **	** *** *** **
Admissão: 04/09/2015	Nro.PIS/CI: 12679222174	Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	** *** *** **

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.109,83	3.268,30	261,46	3.292,39	15,00

00062/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 30/07/2024 A 28/08/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305672 JAQUELINE APARECIDA SALVE — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000262072 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	29,00	1.870,78	
90	I.N.S.S.	9,59		394,19
96	I.R.R.F.	15,00		112,42
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		127,19	
135	DIF. DE FERIAS	2,00	5,68	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	2,00	1,89	
252	AD. NOTURNO 40%	98,23	504,13	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	6,85	131,83	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	374,16	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		22,42
9901	FERIAS	2,00	189,48	
			** *** *** **	** *** *** **
Admissão: 04/09/2015	Nro.PIS/CI: 12679222174	Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	** *** *** **

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.109,83	3.268,30	261,46	3.292,39	15,00

00062/00145

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAQUELINE APARECIDA SALVE
CPF: 276.355.088-65
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.207-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.353,06

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.E58.5B2.66E.413.9A7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 30/07/2024 A 28/08/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305672	**JAQUELINE APARECIDA SALVE**	001	00033	00001	00001	2

C/C: 001988000000262072

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	63,16	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		6,82
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		220,92
			4.109,83	**756,77**
			Valor Líquido	**3.353,06**

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.109,83	3.268,30	261,46	3.292,39	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 30/07/2024 A 28/08/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305672 JAQUELINE APARECIDA SALVE — 001 00033 00001 00001 2

C/C: 001988000000262072

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	63,16	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		6,82
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		220,92
			4.109,83	756,77
			Valor Líquido	3.353,06

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.109,83	3.268,30	261,46	3.292,39	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00063/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAQUELINE FERNANDA CANASSA
CPF: 307.590.518-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.244-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 860,18

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.FCB.F1E.0A9.9F0.8E5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 02/07/2024 A 31/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305925	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000262447 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	64,51	
90	I.N.S.S.	9,74		413,80
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,12	
135	DIF. DE FERIAS	30,00	72,22	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	10,00	24,07	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,27	20,62	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	12,90	
9901	FERIAS	30,00	2.407,45	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	802,48	
			.*.***,**	**.***.***,**
			Valor Líquido	**.***.***,**

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
1.935,29	4.249,90	3.408,37	272,66	475,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00064/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 02/07/2024 A 31/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305925 JAQUELINE FERNANDA CANASSA 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000262447 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	64,51	
90	I.N.S.S.	9,74		413,80
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,12	
135	DIF. DE FERIAS	30,00	72,22	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	10,00	24,07	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,27	20,62	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	12,90	
9901	FERIAS	30,00	2.407,45	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	802,48	
			.*.***,**	**.***.***,**
			Valor Líquido	**.***.***,**

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
1.935,29	4.249,90	3.408,37	272,66	475,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00064/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 02/07/2024 A 31/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305925	**JAQUELINE FERNANDA CANASSA**	001	00034	00001	00001	2

C/C: 00198800000000262447

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		28,94
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.843,98
			4.249,90	**3.389,72**
			Valor Líquido	**860,18**

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
1.935,29	4.249,90	3.408,37	272,66	475,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00065/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 02/07/2024 A 31/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305925 JAQUELINE FERNANDA CANASSA 001 00034 00001 00001 2

C/C: 00198800000000262447

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		28,94
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.843,98
			4.249,90	3.389,72
			Valor Líquido	860,18

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
1.935,29	4.249,90	3.408,37	272,66	475,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00065/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305640	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE	001	00038	00001	00001	1

C/C: 001988000000262129 CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.806,27	
90	I.N.S.S.	8,87		286,76
96	I.R.R.F.	7,50		15,59
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,79	
135	DIF. DE FERIAS	2,00	4,52	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	2,00	1,51	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,73	13,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	361,26	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,38
9901	FERIAS	2,00	150,77	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	50,26	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.232,88	2.391,35	191,30	2.467,05	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00066/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305640 JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE 001 00038 00001 00001 1

C/C: 001988000000262129 CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.806,27	
90	I.N.S.S.	8,87		286,76
96	I.R.R.F.	7,50		15,59
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,79	
135	DIF. DE FERIAS	2,00	4,52	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	2,00	1,51	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,73	13,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	361,26	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,38
9901	FERIAS	2,00	150,77	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	50,26	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0 Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.232,88	2.391,35	191,30	2.467,05	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00066/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA FERNANDA DA SILVA CORN
CPF: 410.959.478-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.212-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.731,55

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.ACB.78C.B1E.4C0.F8C

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305640	**JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE**	001	00038	00001	00001	2

C/C: 001988000000262129 — CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		0,96
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		181,64
			3.232,88	**501,33**

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.731,55**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.232,88	2.391,35	191,30	2.467,05	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305640 JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE — 001 00038 00001 00001 2

C/C: 001988000000262129 — CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		0,96
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		181,64
			3.232,88	501,33

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 2.731,55

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.232,88	2.391,35	191,30	2.467,05	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA ROBERTA MORENO
CPF: 312.005.608-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.265-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.405,93

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.CCD.071.28C.141.04D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/06/2024 A 03/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305668	**JESSICA ROBERTA MORENO**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 001988000000026265X — FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.741,76	
90	I.N.S.S.	8,73		269,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		106,13	
135	DIF. DE FERIAS	3,00	7,95	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	3,00	2,65	
252	AD. NOTURNO 40%	97,18	493,17	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,97	37,49	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	348,35	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,00
9901	FERIAS	3,00	265,03	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	88,34	
			** *** *** **	** *** *** **
		Dependentes	Valor Líquido	** *** *** **

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.090,87	3.090,87	247,26	2.088,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00068/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 04/06/2024 A 03/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305668 JESSICA ROBERTA MORENO — 001 00042 00001 00001 1

C/C: 001988000000026265X — FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.741,76	
90	I.N.S.S.	8,73		269,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		106,13	
135	DIF. DE FERIAS	3,00	7,95	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	3,00	2,65	
252	AD. NOTURNO 40%	97,18	493,17	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,97	37,49	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	348,35	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,00
9901	FERIAS	3,00	265,03	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	88,34	
			** *** *** **	** *** *** **
		Dependentes	Valor Líquido	** *** *** **

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.090,87	3.090,87	247,26	2.088,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00068/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/06/2024 A 03/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305668	JESSICA ROBERTA MORENO	001	00042	00001	00001	2

C/C: 00198800000026265X FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		4,33
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		314,89
			3.090,87	684,94
			Valor Líquido	**2.405,93**

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
1.935,29	3.090,87	3.090,87	247,26	2.088,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 04/06/2024 A 03/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305668 JESSICA ROBERTA MORENO 001 00042 00001 00001 2

C/C: 00198800000026265X FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		4,33
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		314,89
			3.090,87	684,94
			Valor Líquido	2.405,93

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
1.935,29	3.090,87	3.090,87	247,26	2.088,60	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNH
CPF: 342.122.938-46
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 106.672-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.604,49

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.A78.EAC.C81.AC8.D75

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306139	**JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ**	001	00050	00001	00001	1

C/C: 0002720000001066722 — COMPRAS

Funcao: 411005-ENCARREGADA DE COMPRAS — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.575,00	
90	I.N.S.S.	8,51		246,99
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.901,48	**296,99**
			Valor Líquido	**2.604,49**

Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.575,00	2.901,48	2.901,48	232,11	2.336,68	7,50

00070/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306139	**JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ**	001	00050	00001	00001	1

C/C: 0002720000001066722 — COMPRAS

Funcao: 411005-ENCARREGADA DE COMPRAS — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.575,00	
90	I.N.S.S.	8,51		246,99
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.901,48	**296,99**
			Valor Líquido	**2.604,49**

Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.575,00	2.901,48	2.901,48	232,11	2.336,68	7,50

00070/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSENILDO MACIEL DA SILVA
CPF: 013.918.045-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.262-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.459,90

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.810.E05.BDB.447.1A6

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306095	**JOSENILDO MACIEL DA SILVA**	001	00033	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262625		PRONTO SOCORRO				

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,42		368,65
96	I.R.R.F.	15,00		65,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,24	
252	AD. NOTURNO 40%	105,10	542,40	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,33	83,80	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,52
			3.915,32	**455,42**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 — Dependentes SF: 2 IR: 3 — **Valor Líquido** **3.459,90**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.915,32	3.073,79	245,90	2.977,90	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00071/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306095	**JOSENILDO MACIEL DA SILVA**	001	00033	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262625		PRONTO SOCORRO				

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,42		368,65
96	I.R.R.F.	15,00		65,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,24	
252	AD. NOTURNO 40%	105,10	542,40	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,33	83,80	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,52
			3.915,32	**455,42**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 — Dependentes SF: 2 IR: 3 — **Valor Líquido** **3.459,90**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.915,32	3.073,79	245,90	2.977,90	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00071/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA
CPF: 348.113.778-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.304-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.084,11

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.1DF.0E2.423.E30.9F0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 12/06/2024 A 11/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305892	**JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019868000000263044

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	19,00	1.033,87	
90	I.N.S.S.	8,02		174,19
135	DIF. DE FERIAS	11,00	20,92	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	11,00	6,97	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	206,77	
7008	BANCO HORAS - SALDO NEGAT	3,37		27,51
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,52
9901	FERIAS	11,00	697,34	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	232,45	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		848,99
			2.198,32	**1.114,21**

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **1.084,11**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.170,81	2.170,81	173,66	676,22	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00072/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 12/06/2024 A 11/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305892 JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019868000000263044

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	19,00	1.033,87	
90	I.N.S.S.	8,02		174,19
135	DIF. DE FERIAS	11,00	20,92	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	11,00	6,97	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	206,77	
7008	BANCO HORAS - SALDO NEGAT	3,37		27,51
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,52
9901	FERIAS	11,00	697,34	
9902	1/3 DE FERIAS	11,00	232,45	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	11,00		848,99
			2.198,32	1.114,21

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido 1.084,11

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.170,81	2.170,81	173,66	676,22	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00072/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 11/07/2024 A 09/08/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262412 RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	10,00	544,14	
90	I.N.S.S.	8,45		241,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		44,47	
135	DIF. DE FERIAS	21,00	41,92	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	21,00	13,97	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,88	222,34	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	108,83	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		15,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,62
9901	FERIAS	21,00	1.397,21	
9902	1/3 DE FERIAS	21,00	465,74	
			** *** *** **	** *** *** **

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** ** *** *** **

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.853,62	2.853,62	228,28	425,87	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00073/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 11/07/2024 A 09/08/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305575 JOSLAINE CRISTINA DA SILVA 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262412 RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	10,00	544,14	
90	I.N.S.S.	8,45		241,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		44,47	
135	DIF. DE FERIAS	21,00	41,92	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	21,00	13,97	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	16,88	222,34	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	108,83	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		15,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,62
9901	FERIAS	21,00	1.397,21	
9902	1/3 DE FERIAS	21,00	465,74	
			** *** *** **	** *** *** **

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido ** *** *** **

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.853,62	2.853,62	228,28	425,87	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00073/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: JOSLAINE CRISTINA DA SILVA
CPF: 131.942.808-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.241-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 845,42

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.B65.9E5.02E.0DA.AA2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 11/07/2024 A 09/08/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305575	**JOSLAINE CRISTINA DA SILVA**	001	00043	00001	00001	2

C/C: 001988000000262412

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	21,00		1.700,33
			2.853,62	**2.008,20**
			Valor Líquido	**845,42**

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
1.632,42	2.853,62	2.853,62	228,28	425,87	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00074/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 11/07/2024 A 09/08/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305575 JOSLAINE CRISTINA DA SILVA 001 00043 00001 00001 2

C/C: 001988000000262412

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	21,00		1.700,33
			2.853,62	2.008,20
			Valor Líquido	845,42

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
1.632,42	2.853,62	2.853,62	228,28	425,87	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00074/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MI5
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ
CPF: 349.814.788-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.328-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.041,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.84A.D41.381.F8F.83C

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305825	**JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263281

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,08		185,18
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		15,72	
252	AD. NOTURNO 40%	16,00	78,58	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7008	BANCO HORAS - SALDO NEGAT	1,32		11,58
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,05
			2.304,48	**262,81**
			Valor Líquido	**2.041,67**

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.292,90	2.292,90	183,43	1.728,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00075/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305825	**JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263281

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,08		185,18
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		15,72	
252	AD. NOTURNO 40%	16,00	78,58	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7008	BANCO HORAS - SALDO NEGAT	1,32		11,58
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,05
			2.304,48	**262,81**
			Valor Líquido	**2.041,67**

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.292,90	2.292,90	183,43	1.728,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00075/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIANE SIMPIONE
CPF: 333.288.528-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.248-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.668,22

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.B72.F35.D05.F87.666

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306091	**JULIANE SIMPIONE**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 00198800000026248X — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.806,27	
90	I.N.S.S.	8,86		284,92
96	I.R.R.F.	7,50		14,33
135	DIF. DE FERIAS	2,00	4,55	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	2,00	1,52	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	361,26	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,27
9901	FERIAS	2,00	151,82	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	50,61	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		1,06
			.*.***,**	**.***.***,**

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **.***.***,**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.217,56	2.376,03	190,08	2.450,33	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306091 JULIANE SIMPIONE — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 00198800000026248X — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.806,27	
90	I.N.S.S.	8,86		284,92
96	I.R.R.F.	7,50		14,33
135	DIF. DE FERIAS	2,00	4,55	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	2,00	1,52	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	361,26	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,27
9901	FERIAS	2,00	151,82	
9902	1/3 DE FERIAS	2,00	50,61	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	2,00		1,06
			.*.***,**	**.***.***,**

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido **.***.***,**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.217,56	2.376,03	190,08	2.450,33	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306091	**JULIANE SIMPIONE**	001	00034	00001	00001	2

C/C: 00198800000026248X — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		182,76
			3.217,56	**549,34**
		Dependentes SF: 1 IR: 1	**Valor Líquido**	**2.668,22**

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.217,56	2.376,03	190,08	2.450,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00077/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306091 JULIANE SIMPIONE — 001 00034 00001 00001 2

C/C: 00198800000026248X — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	2,00		182,76
			3.217,56	549,34
		Dependentes SF: 1 IR: 1	Valor Líquido	2.668,22

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.217,56	2.376,03	190,08	2.450,33	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00077/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: KELI CRISTINA PODANOSCHI
CPF: 275.912.138-06
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.229-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.365,43

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.C7F.7DE.6E6.CEA.4D9

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 10/07/2024 A 24/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306147	KELI CRISTINA PODANOSCHI	001	00038	00001	00001	1

C/C: 001988000000262293 — CENTRO CIRURGICO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.818,20	
90	I.N.S.S.	10,89		635,68
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		16,47	
135	DIF. DE FERIAS	15,00	69,87	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	5,00	23,29	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,47	82,33	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	363,64	
9901	FERIAS	15,00	2.328,84	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	776,28	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		21,08
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.812,61
			5.834,80	**3.469,37**

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.365,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.834,80	5.478,92	438,31	2.094,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00078/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 10/07/2024 A 24/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

000306147 KELI CRISTINA PODANOSCHI — 001 00038 00001 00001 1

C/C: 001988000000262293 — CENTRO CIRURGICO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.818,20	
90	I.N.S.S.	10,89		635,68
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		16,47	
135	DIF. DE FERIAS	15,00	69,87	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	5,00	23,29	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,47	82,33	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	363,64	
9901	FERIAS	15,00	2.328,84	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	776,28	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		21,08
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.812,61
			5.834,80	3.469,37

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI: 12834100189 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.365,43

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.834,80	5.478,92	438,31	2.094,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00078/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARINE DE SOUSA LEONEL
CPF: 426.546.238-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.253-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 5.020,88

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.2EF.E79.C27.FBE.AB5

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306148	**LARINE DE SOUSA LEONEL**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262536

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	11,15		709,04
96	I.R.R.F.	27,50		553,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		273,20	
252	AD. NOTURNO 40%	114,17	1.107,11	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	7,12	258,91	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	7,00		25,45
			6.358,77	**1.337,89**
			Valor Líquido	**5.020,88**

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
3.636,39	6.358,77	6.002,89	480,23	5.270,55	27,50

00079/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306148 LARINE DE SOUSA LEONEL 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262536

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	11,15		709,04
96	I.R.R.F.	27,50		553,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		273,20	
252	AD. NOTURNO 40%	114,17	1.107,11	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	7,12	258,91	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	7,00		25,45
			6.358,77	1.337,89
			Valor Líquido	5.020,88

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
3.636,39	6.358,77	6.002,89	480,23	5.270,55	27,50

00079/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA CAROLINE BARBOSA
CPF: 337.478.288-41
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.287-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.689,66

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.CC9,BCE.D7F.7E6.01B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.12/07/2024(Q1)-RET.09/11/2024(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305961	**LARISSA CAROLINE BARBOSA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000262870

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	709,61	
90	I.N.S.S.	8,71		268,45
96	I.R.R.F.	7,50		19,23
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	141,92	
7008	BANCO HORAS - SALDO NEGAT	7,77		83,54
9025	AUXILIO MATERNIDADE	19,00	1.470,82	
			3.163,88	**474,22**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.689,66**

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.080,34	2.238,81	179,10	2.515,54	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00080/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

AF.12/07/2024(Q1)-RET.09/11/2024(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305961 LARISSA CAROLINE BARBOSA 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000262870

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	709,61	
90	I.N.S.S.	8,71		268,45
96	I.R.R.F.	7,50		19,23
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	141,92	
7008	BANCO HORAS - SALDO NEGAT	7,77		83,54
9025	AUXILIO MATERNIDADE	19,00	1.470,82	
			3.163,88	474,22
		Dependentes	Valor Líquido	2.689,66

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.080,34	2.238,81	179,10	2.515,54	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00080/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA CRISTINA BORTOLUCI
CPF: 468.631.868-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.902-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.849,58

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.DB0.561.934.931.C35

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306176	**LARISSA CRISTINA BORTOLUCI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000269026

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICOA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,81		279,37
96	I.R.R.F.	7,50		26,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,24	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,32	6,19	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,31
			3.171,31	**321,73**

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 20733800798 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.849,58**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.171,31	2.329,78	186,38	2.606,51	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00081/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306176	**LARISSA CRISTINA BORTOLUCI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000269026

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICOA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,81		279,37
96	I.R.R.F.	7,50		26,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,24	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,32	6,19	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,31
			3.171,31	**321,73**

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 20733800798 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.849,58**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.171,31	2.329,78	186,38	2.606,51	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00081/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
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: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.695,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.60C.C4E.1CD.B9A.303

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306097	**LIA PAULA BOLLINI**	001	00048	00001	00001	1

C/C: 001988000000262781

FINANCEIRO

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	5.189,14	
90	I.N.S.S.	10,88		630,82
96	I.R.R.F.	27,50		473,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		47,41	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	5,73	237,03	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			5.800,06	**1.104,22**
			Valor Líquido	**4.695,84**

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
5.189,14	5.800,06	5.800,06	464,00	4.979,65	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00082/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306097 LIA PAULA BOLLINI — 001 00048 00001 00001 1

C/C: 001988000000262781

FINANCEIRO

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	5.189,14	
90	I.N.S.S.	10,88		630,82
96	I.R.R.F.	27,50		473,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		47,41	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	5,73	237,03	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			5.800,06	1.104,22
			Valor Líquido	4.695,84

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
5.189,14	5.800,06	5.800,06	464,00	4.979,65	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00082/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI
CPF: 287.851.028-30
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.213-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.846,47

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.C67.936.A76.FE1.E5A

AF.31/07/2024(P3)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262137 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,87		286,42
96	I.R.R.F.	7,50		30,46
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		11,03	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,85	55,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,72
			3.230,07	383,60

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.846,47**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.230,07	2.388,54	191,08	2.665,27	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00083/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

AF.31/07/2024(P3)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305931 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262137 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,87		286,42
96	I.R.R.F.	7,50		30,46
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		11,03	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,85	55,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,72
			3.230,07	383,60

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.846,47

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.230,07	2.388,54	191,08	2.665,27	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00083/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUANA JULIA DOS SANTOS
CPF: 466.034.038-46
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.293-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.830,66

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.5FB.323.B20.92C.19E

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306086	**LUANA JULIA DOS SANTOS**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262935

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,83		282,02
96	I.R.R.F.	7,50		27,70
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,92	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,27	24,58	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.193,38	**362,72**
			Valor Líquido	**2.830,66**

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
1.935,29	3.193,38	2.351,85	188,14	2.628,58	7,50

00084/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306086	**LUANA JULIA DOS SANTOS**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262935

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,83		282,02
96	I.R.R.F.	7,50		27,70
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,92	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,27	24,58	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.193,38	**362,72**
			Valor Líquido	**2.830,66**

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
1.935,29	3.193,38	2.351,85	188,14	2.628,58	7,50

00084/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIANE CORREA MACHADO
CPF: 312.963.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.021-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.773,48

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.4C6.5E4.D72.8B6.B4B

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306184	**LUCIANE CORREA MACHADO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000270210 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	8,87		388,99
96	I.R.R.F.	22,50		196,69
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,49	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,48	17,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			4.384,61	**611,13**

Admissão: 23/02/2024 Nro.PIS/CI: 12716127249 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.773,48**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.384,61	4.384,61	350,76	3.819,81	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00085/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306184	**LUCIANE CORREA MACHADO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000270210 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	8,87		388,99
96	I.R.R.F.	22,50		196,69
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,49	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,48	17,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			4.384,61	**611,13**

Admissão: 23/02/2024 Nro.PIS/CI: 12716127249 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.773,48**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.384,61	4.384,61	350,76	3.819,81	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00085/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SO
CPF: 289.354.458-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.719-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.298,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.D19.9BC.164.6A3.457

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000000137197

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,15
96	I.R.R.F.	15,00		99,27
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		100,94	
252	AD. NOTURNO 40%	93,78	483,98	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,07	20,71	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,50
			3.769,51	**470,92**
			Valor Líquido	**3.298,59**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.769,51	2.927,98	234,23	3.204,71	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00086/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305641 LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA — 001 00037 00001 00001 1

C/C: 001988000000000137197

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,15
96	I.R.R.F.	15,00		99,27
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		100,94	
252	AD. NOTURNO 40%	93,78	483,98	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,07	20,71	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,50
			3.769,51	470,92
			Valor Líquido	3.298,59

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.769,51	2.927,98	234,23	3.204,71	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00086/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU
CPF: 116.102.238-45
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.339-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.535,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.2B4.5BE.AE1.488.39D

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305580 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU 001 00036 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263397 UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.988,82	
90	I.N.S.S.	9,58		392,77
96	I.R.R.F.	15,00		148,80
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		140,26	
252	AD. NOTURNO 40%	103,35	566,96	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		789,56	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	6,53	134,33	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		23,17
			4.099,74	**564,74**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.535,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.988,82	4.099,74	3.310,18	264,81	3.534,94	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00087/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305580 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU 001 00036 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263397 UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.988,82	
90	I.N.S.S.	9,58		392,77
96	I.R.R.F.	15,00		148,80
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		140,26	
252	AD. NOTURNO 40%	103,35	566,96	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		789,56	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	6,53	134,33	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		92,75	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		23,17
			4.099,74	**564,74**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.535,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.988,82	4.099,74	3.310,18	264,81	3.534,94	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00087/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUZIA APARECIDA DE PAULI
CPF: 061.760.958-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.223-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.762,14

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.2FE.66F.D4E.8C0.C30

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306037	**LUZIA APARECIDA DE PAULI**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262234

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,90		152,33
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,59	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,77	27,94	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,50
			1.927,97	**165,83**

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.762,14**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.927,97	1.927,97	154,23	1.363,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00088/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306037	**LUZIA APARECIDA DE PAULI**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262234

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,90		152,33
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,59	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,77	27,94	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,50
			1.927,97	**165,83**

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.762,14**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.927,97	1.927,97	154,23	1.363,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00088/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUZIA VIEIRA ROVARI
CPF: 252.879.838-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.269-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.712,08

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.88B.CDC.227.D5B.8D2

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305571	**LUZIA VIEIRA ROVARI**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262692

LAVANDERIA

Funcao: 516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,90		152,33
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,58	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,18	2,89	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		30,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,50
			1.927,91	**215,83**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.712,08**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.927,91	1.927,91	154,23	1.363,11	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00089/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305571	**LUZIA VIEIRA ROVARI**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262692

LAVANDERIA

Funcao: 516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,90		152,33
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,58	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,18	2,89	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		30,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,50
			1.927,91	**215,83**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.712,08**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.927,91	1.927,91	154,23	1.363,11	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00089/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA COLOMBO ANTONELLI
CPF: 158.230.228-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.267-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.804,22

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.B61.3DA.428.395.8D0

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262676 MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,82		280,07
96	I.R.R.F.	7,50		26,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,21	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,57	11,03	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,35
			3.177,12	**372,90**
			Valor Líquido	**2.804,22**

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.177,12	2.335,59	186,84	2.612,32	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00090/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305611 MARCIA COLOMBO ANTONELLI 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262676 MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,82		280,07
96	I.R.R.F.	7,50		26,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,21	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,57	11,03	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,35
			3.177,12	372,90
			Valor Líquido	2.804,22

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.177,12	2.335,59	186,84	2.612,32	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00090/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: MARCIA DE PAULI
CPF: 180.886.878-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.298-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.548,85

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.91B.A1C.182.6D0.1C1

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305930	**MARCIA DE PAULI**	001	00047	00001	00001	1

C/C: 001988000000262986

DEPARTAMENTO PESSOAL

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.825,05	
90	I.N.S.S.	10,88		632,65
96	I.R.R.F.	27,50		528,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		110,24	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	23,32	551,20	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			5.813,13	**1.264,28**
			Valor Líquido	**4.548,85**

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.825,05	5.813,13	5.813,13	465,05	5.180,48	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00091/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305930	**MARCIA DE PAULI**	001	00047	00001	00001	1

C/C: 001988000000262986

DEPARTAMENTO PESSOAL

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.825,05	
90	I.N.S.S.	10,88		632,65
96	I.R.R.F.	27,50		528,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		110,24	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	23,32	551,20	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			5.813,13	**1.264,28**
			Valor Líquido	**4.548,85**

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.825,05	5.813,13	5.813,13	465,05	5.180,48	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00091/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA
CPF: 058.449.738-52
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.224-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.267,37

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.6C6.344.0F1.3FB.58D

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: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305623	**MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 00198800000000262242 MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,36
96	I.R.R.F.	15,00		99,53
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		101,23	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	91,40	471,70	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,78	34,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.771,26	**503,89**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.267,37**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.771,26	2.929,73	234,37	3.206,46	15,00

00092/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305623 MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA 001 00037 00001 00001 1

C/C: 00198800000000262242 MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,36
96	I.R.R.F.	15,00		99,53
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		101,23	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	91,40	471,70	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,78	34,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.771,26	503,89

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.267,37

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.771,26	2.929,73	234,37	3.206,46	15,00

00092/00145 06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE
CPF: 068.123.368-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.318-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.688,19

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.07D.515.EE1.932.18B

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305596	**MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263184

LAVANDERIA

Funcao: 516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,89		149,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,17	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,37	5,84	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31
			1.901,45	**213,26**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.688,19**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.901,45	1.901,45	152,11	1.336,65	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00093/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305596	**MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263184

LAVANDERIA

Funcao: 516405-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,89		149,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,17	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,37	5,84	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,31
			1.901,45	**213,26**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.688,19**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.901,45	1.901,45	152,11	1.336,65	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00093/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRE
CPF: 325.032.988-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.218-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.193,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.35E.F0F.419.8DA.E16

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: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306149	**MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262188 SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.105,16	
90	I.N.S.S.	8,11		193,70
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			2.387,56	**193,70**
			Valor Líquido	**2.193,86**

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.105,16	2.387,56	2.387,56	191,00	1.822,76	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00094/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306149 MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262188 SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.105,16	
90	I.N.S.S.	8,11		193,70
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			2.387,56	193,70
			Valor Líquido	2.193,86

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.105,16	2.387,56	2.387,56	191,00	1.822,76	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00094/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA HELOISA PULTRINI DOS SAN
CPF: 468.165.998-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.334-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.132,63

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.CF6.AAB.399.34A.169

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/06/2024 A 03/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306042	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263346 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.741,76	
90	I.N.S.S.	9,48		379,60
96	I.R.R.F.	15,00		76,53
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		113,20	
135	DIF. DE FERIAS	3,00	8,62	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	3,00	2,87	
252	AD. NOTURNO 40%	96,72	490,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,95	75,17	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	348,35	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,46
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1 **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.005,62	3.164,09	253,12	3.053,14	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00095/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 04/06/2024 A 03/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306042 MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263346 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.741,76	
90	I.N.S.S.	9,48		379,60
96	I.R.R.F.	15,00		76,53
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		113,20	
135	DIF. DE FERIAS	3,00	8,62	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	3,00	2,87	
252	AD. NOTURNO 40%	96,72	490,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	3,95	75,17	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	348,35	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,46
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1 Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.005,62	3.164,09	253,12	3.053,14	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00095/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 04/06/2024 A 03/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306042	**MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS**	001	00034	00001	00001	2

C/C: 0019880000000263346 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9901	FERIAS	3,00	287,47	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	95,82	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		10,88
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		334,52
			4.005,62	**872,99**
			Valor Líquido	**3.132,63**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 — Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.005,62	3.164,09	253,12	3.053,14	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00096/00145 — 06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 04/06/2024 A 03/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306042 MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS — 001 00034 00001 00001 2

C/C: 0019880000000263346 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9901	FERIAS	3,00	287,47	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	95,82	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		10,88
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		334,52
			4.005,62	872,99
			Valor Líquido	3.132,63

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 — Dependentes SF: 0 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.005,62	3.164,09	253,12	3.053,14	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00096/00145 — 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA LUCILENE MACCORIN DE MOR
CPF: 384.504.548-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.233-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.217,79

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.680.139.970.31E.4F2

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305592	**MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019888000000262331

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	8,17		208,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		99,27	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	99,02	431,04	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,00	65,30	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.554,51	**336,72**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **2.217,79**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.554,51	2.554,51	204,36	1.989,71	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00097/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305592	**MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019888000000262331

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	8,17		208,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		99,27	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	99,02	431,04	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,00	65,30	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.554,51	**336,72**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **2.217,79**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.554,51	2.554,51	204,36	1.989,71	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00097/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ROSA DOS SANTOS
CPF: 278.059.458-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.320-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.329,27

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.2CD.5A4.835.AD8.9EF

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263206

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,38		361,54
96	I.R.R.F.	15,00		112,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		115,36	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,97	536,57	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,08	40,25	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.856,06	**526,79**
			Valor Líquido	**3.329,27**

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.856,06	3.014,53	241,16	3.291,26	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263206

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,38		361,54
96	I.R.R.F.	15,00		112,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		115,36	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,97	536,57	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,08	40,25	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.856,06	**526,79**
			Valor Líquido	**3.329,27**

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.856,06	3.014,53	241,16	3.291,26	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARINA PREARO
CPF: 032.086.341-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.306-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 8.004,68

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.BB9.D23.404.182.3FC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.18/03/2024(Q1)-RET.16/07/2024(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

FOTO

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306157	**MARINA PREARO**	001	00049	00001	00001	1

C/C: 00198800000000263060

DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	4.974,92	
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
96	I.R.R.F.	27,50		1.738,14
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	363,64	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
9025	AUXILIO MATERNIDADE	15,00	5.338,56	
			10.677,12	**2.672,44**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**8.004,68**

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.949,84	7.786,02	10.677,12	854,16	9.578,68	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00099/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

AF.18/03/2024(Q1)-RET.16/07/2024(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

FOTO

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

000306157 MARINA PREARO | 001 | 00049 | 00001 | 00001 | 1

C/C: 00198800000000263060

DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	4.974,92	
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
96	I.R.R.F.	27,50		1.738,14
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	363,64	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
9025	AUXILIO MATERNIDADE	15,00	5.338,56	
			10.677,12	2.672,44
		Dependentes	Valor Líquido	8.004,68

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.949,84	7.786,02	10.677,12	854,16	9.578,68	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00099/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MELISSA KARINE BISSI DA LUZ
CPF: 325.024.698-05
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.235-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.466,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.272.929.A10.D11.734

AF.29/07/2024(P3)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306016	**MELISSA KARINE BISSI DA LUZ**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 00198800000000262358 — RECEPÇÃO

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,27		223,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		64,55	
252	AD. NOTURNO 40%	16,53	85,31	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	12,27	237,46	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,97
			2.709,67	**242,94**
			Valor Líquido	**2.466,73**

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
1.935,29	2.709,67	2.709,67	216,77	2.144,87	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00100/00145 — 06/08/2024 TERCA-FEIRA

AF.29/07/2024(P3)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306016 MELISSA KARINE BISSI DA LUZ — 001 00043 00001 00001 1

C/C: 00198800000000262358 — RECEPÇÃO

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,27		223,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		64,55	
252	AD. NOTURNO 40%	16,53	85,31	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	12,27	237,46	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,97
			2.709,67	242,94
			Valor Líquido	2.466,73

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
1.935,29	2.709,67	2.709,67	216,77	2.144,87	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00100/00145 — 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS
CPF: 279.202.868-83
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 126.895-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.066,24

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.229.242.9A1.5D2.6FB

AF.03/07/2024(P3)-RET.05/07/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306187	**MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 065277000000026895X — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,06		182,64
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,09	
252	AD. NOTURNO 40%	8,58	42,14	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,18	3,32	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,85
			2.264,73	**198,49**
			Valor Líquido	**2.066,24**

Admissão: 11/03/2024 Nro.PIS/CI: 12836604141 — Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.264,73	2.264,73	181,17	1.699,93	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00145 — 06/08/2024 TERCA-FEIRA

AF.03/07/2024(P3)-RET.05/07/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306187 MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS — 001 00040 00001 00001 1

C/C: 065277000000026895X — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,06		182,64
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,09	
252	AD. NOTURNO 40%	8,58	42,14	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,18	3,32	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,85
			2.264,73	198,49
			Valor Líquido	2.066,24

Admissão: 11/03/2024 Nro.PIS/CI: 12836604141 — Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.264,73	2.264,73	181,17	1.699,93	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00145 — 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA
CPF: 299.684.398-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 115.863-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.272,41

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.AC1.698.A9E.415.6A2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.31/07/2024(P3)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306181	**MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000l158635 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,36		359,26
96	I.R.R.F.	15,00		109,39
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		112,19	
252	AD. NOTURNO 40%	106,07	547,41	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,70	13,55	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,97
			3.837,03	**564,62**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.272,41**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12829525932 SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.837,03	2.995,50	239,64	3.272,23	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00102/00145 — 06/08/2024 TERCA-FEIRA

AF.31/07/2024(P3)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306181 MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000l158635 — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,36		359,26
96	I.R.R.F.	15,00		109,39
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		112,19	
252	AD. NOTURNO 40%	106,07	547,41	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,70	13,55	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,97
			3.837,03	564,62
		Dependentes	Valor Líquido	3.272,41

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12829525932 SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.837,03	2.995,50	239,64	3.272,23	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00102/00145 — 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MIRELLI KAUANI DUTRA
CPF: 463.950.708-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.208-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.994,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.814.4D3.56F.689.C67

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2022

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306193	**MIRELLI KAUANI DUTRA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000272086 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,23		490,97
96	I.R.R.F.	22,50		290,41
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,60	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,87	68,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			4.801,15	**806,83**

Admissão: 19/04/2024 Nro.PIS/CI: 16589385468 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.994,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.801,15	4.445,27	355,62	4.236,35	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00103/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306193	**MIRELLI KAUANI DUTRA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000272086 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,23		490,97
96	I.R.R.F.	22,50		290,41
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		13,60	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,87	68,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			4.801,15	**806,83**

Admissão: 19/04/2024 Nro.PIS/CI: 16589385468 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.994,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.801,15	4.445,27	355,62	4.236,35	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00103/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NADIA FERNANDA BAZA
CPF: 384.696.168-03
AGENCIA: 6932-9 - VILA SAMPAIO-JAU SP
CONTA: 26.702-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.435,58

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.E1E.AE6.888.D8F.CC8

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000306178 NADIA FERNANDA BAZA

C/C: 0019880000000267023

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00046	00001	00001	1

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 413115-ENCARREGADA DE FATURAMENTO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.369,00	
90	I.N.S.S.	8,27		224,37
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,91	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,72	14,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.712,95	**277,37**

Admissão: 25/01/2024 Nro.PIS/CI: 20435694493 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.435,58**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.369,00	2.712,95	2.712,95	217,03	2.148,15	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00104/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário

000306178 NADIA FERNANDA BAZA

C/C: 0019880000000267023

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00046	00001	00001	1

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 413115-ENCARREGADA DE FATURAMENTO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.369,00	
90	I.N.S.S.	8,27		224,37
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,91	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,72	14,56	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.712,95	**277,37**

Admissão: 25/01/2024 Nro.PIS/CI: 20435694493 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.435,58**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.369,00	2.712,95	2.712,95	217,03	2.148,15	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00104/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.238/0001-61

FAVORECIDO: NELI APARECIDA DO NASCIMENTO
CPF: 096.340.548-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.707-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 79,88

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.3C4.A7E.118.A04.30A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 01/07/2024 A 30/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

FOTO

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306021	**NELI APARECIDA DO NASCIMENTO**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000137073

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,77		275,07
135	DIF. DE FERIAS	30,00	68,49	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	10,00	22,83	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,46
9901	FERIAS	30,00	2.283,11	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	761,04	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		16,51
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.747,55
			3.135,47	**3.055,59**
			Valor Líquido	**79,88**

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
1.935,29	3.135,47	3.135,47	250,83	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 01/07/2024 A 30/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

FOTO

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306021 NELI APARECIDA DO NASCIMENTO 001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000137073

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,77		275,07
135	DIF. DE FERIAS	30,00	68,49	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	10,00	22,83	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,46
9901	FERIAS	30,00	2.283,11	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	761,04	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		16,51
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.747,55
			3.135,47	3.055,59
			Valor Líquido	79,88

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
1.935,29	3.135,47	3.135,47	250,83	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAMELA LOPES
CPF: 425.542.048-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.231-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.926,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.1E4.187.76F.97C.31D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.26/07/2024(P3)-RET.28/07/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306127	**PAMELA LOPES**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000262315

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223605-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,17		481,81
96	I.R.R.F.	22,50		251,70
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,69	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,37	13,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			4.735,69	**808,96**

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **3.926,73**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.735,69	4.379,81	350,38	4.064,29	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00106/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

AF.26/07/2024(P3)-RET.28/07/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306127 PAMELA LOPES 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000262315

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223605-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,17		481,81
96	I.R.R.F.	22,50		251,70
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,69	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,37	13,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			4.735,69	808,96

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido 3.926,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.735,69	4.379,81	350,38	4.064,29	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00106/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PATRICIA MACCORIN GUERTA
CPF: 370.532.948-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.146-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.132,07

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.09A.30E.6D5.2A7.751

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306186	**PATRICIA MACCORIN GUERTA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 001988000000271462

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.216,93	
90	I.N.S.S.	9,12		320,41
96	I.R.R.F.	15,00		60,84
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,33	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,40	11,66	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.513,32	**381,25**
			Valor Líquido	**3.132,07**

Admissão: 04/03/2024 Nro.PIS/CI: 19029228566 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.513,32	3.513,32	281,06	2.948,52	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00107/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306186	**PATRICIA MACCORIN GUERTA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 001988000000271462

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.216,93	
90	I.N.S.S.	9,12		320,41
96	I.R.R.F.	15,00		60,84
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,33	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,40	11,66	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.513,32	**381,25**
			Valor Líquido	**3.132,07**

Admissão: 04/03/2024 Nro.PIS/CI: 19029228566 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.513,32	3.513,32	281,06	2.948,52	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00107/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.13/10/2023(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fi
000306018	**PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000026279X — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92
			1.878,92	**1.878,92**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00108/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

AF.13/10/2023(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fi

000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000026279X — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92
			1.878,92	1.878,92
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00108/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAULO SERGIO DE AZEVEDO
CPF: 247.268.668-42
AGENCIA: 6798-9 - AREALVA SP
CONTA: 7.011-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.817,58

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.A6F.186.B4E.D0C.3A2

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: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306169	**PAULO SERGIO DE AZEVEDO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0679890000000070114 PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	11,04		675,58
96	I.R.R.F.	27,50		601,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		233,37	
252	AD. NOTURNO 40%	103,38	1.002,48	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,52	164,36	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			6.119,76	**1.302,18**

Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.817,58**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.119,76	5.763,88	461,11	5.444,18	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00109/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306169 PAULO SERGIO DE AZEVEDO 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0679890000000070114 PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	11,04		675,58
96	I.R.R.F.	27,50		601,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		233,37	
252	AD. NOTURNO 40%	103,38	1.002,48	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	4,52	164,36	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			6.119,76	1.302,18

Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 4.817,58

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.119,76	5.763,88	461,11	5.444,18	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00109/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 01/07/2024 A 30/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305991	RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	001	00041	00001	00001	1

C/C: 001988000000263192

LAVANDERIA

01 TRABALHADOR

Funcao: 516310-LAVADEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,17		209,01
135	DIF. DE FERIAS	30,00	56,48	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	10,00	18,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7008	BANCO HORAS - SALDO NEGAT	3,17		27,80
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,57
9901	FERIAS	30,00	1.882,68	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	627,56	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.292,32
9098	SALDO DEVEDOR DO MES		7,15	
			2.592,70	**2.592,70**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.557,75	2.557,75	204,62	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 01/07/2024 A 30/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA — 001 00041 00001 00001 1

C/C: 001988000000263192

LAVANDERIA

01 TRABALHADOR

Funcao: 516310-LAVADEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,17		209,01
135	DIF. DE FERIAS	30,00	56,48	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	10,00	18,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7008	BANCO HORAS - SALDO NEGAT	3,17		27,80
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,57
9901	FERIAS	30,00	1.882,68	
9902	1/3 DE FERIAS	10,00	627,56	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.292,32
9098	SALDO DEVEDOR DO MES		7,15	
			2.592,70	2.592,70
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.557,75	2.557,75	204,62	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: REBECA TRENTO CARMINATTI
CPF: 347.942.158-00
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 18.619-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.781,99

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.D05.67E.AEE.B36.D5C

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306191 REBECA TRENTO CARMINATTI — 001 00038 00001 00001 1

C/C: 0019880000000186198 — CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,82		280,49
96	I.R.R.F.	7,50		26,75
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,79	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,72	13,93	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,37
			3.180,60	**398,61**

Admissão: 11/04/2024 Nro.PIS/CI: 20120624774 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.781,99**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.180,60	2.339,07	187,12	2.615,80	7,50

00111/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306191 REBECA TRENTO CARMINATTI — 001 00038 00001 00001 1

C/C: 0019880000000186198 — CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,82		280,49
96	I.R.R.F.	7,50		26,75
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,79	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,72	13,93	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,37
			3.180,60	**398,61**

Admissão: 11/04/2024 Nro.PIS/CI: 20120624774 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.781,99**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.180,60	2.339,07	187,12	2.615,80	7,50

00111/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.03/06/2020(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305647	**REGINA SILVA DE CAMPOS**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 033006460000710023180

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

01 TRABALHADOR

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	**1.138,28**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00112/00145

AF.03/06/2020(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local 001 | Depto. 00044 | Setor 00001 | Seção 00001 | Fl 1

000305647 REGINA SILVA DE CAMPOS

C/C: 033006460000710023180

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

01 TRABALHADOR

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	1.138,28
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00112/00145

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.252-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.795,17

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.3F9.F76.272.21B.AB4

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.13/07/2024(P3)-RET.20/07/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305587	**ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262528

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,94		159,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		7,58	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,58	37,90	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.004,38	**209,21**
			Valor Líquido	**1.795,17**

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
1.632,42	2.004,38	2.004,38	160,35	1.439,58	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00113/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

AF.13/07/2024(P3)-RET.20/07/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305587 ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO — 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262528

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,94		159,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		7,58	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,58	37,90	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.004,38	209,21
			Valor Líquido	1.795,17

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
1.632,42	2.004,38	2.004,38	160,35	1.439,58	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00113/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSELAINE DA SILVA BARBOZA
CPF: 381.452.348-24
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.245-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.756,91

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.4F6.FAD.64B.BD3.20D

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306085	**ROSELAINE DA SILVA BARBOZA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262455

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,80		278,48
96	I.R.R.F.	7,50		25,49
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.163,88	**406,97**
			Valor Líquido	**2.756,91**

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.163,88	2.322,35	185,78	2.599,08	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00114/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

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

000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA

C/C: 0019880000000262455

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,80		278,48
96	I.R.R.F.	7,50		25,49
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.163,88	406,97
			Valor Líquido	2.756,91

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.163,88	2.322,35	185,78	2.599,08	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00114/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSELENE DO ESPIRITO SANTO
CPF: 267.339.858-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.303-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.807,48

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.871.24D.DB8.912.2AD

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305849	**ROSELENE DO ESPIRITO SANTO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263036

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,80		278,56
96	I.R.R.F.	7,50		25,54
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,12	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,03	0,58	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.164,58	**357,10**

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.807,48**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.164,58	2.323,05	185,84	2.599,78	7,50

00115/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263036

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,80		278,56
96	I.R.R.F.	7,50		25,54
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,12	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,03	0,58	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.164,58	357,10

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 2.807,48

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.164,58	2.323,05	185,84	2.599,78	7,50

00115/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO
CPF: 102.932.714-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.261-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 980,53

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.943.687.B7B.15F.70A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 03/07/2024 A 01/08/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000262617 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	129,02	
90	I.N.S.S.	9,84		427,98
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		14,27	
135	DIF. DE FERIAS	29,00	71,42	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	29,00	23,81	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	8,05	35,08	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,22	36,28	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	25,80	
9901	FERIAS	29,00	2.380,51	
			** *** *** **	** *** *** **
		Dependentes	**Valor Líquido**	** *** *** **

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.351,23	3.509,70	280,77	370,05	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00116/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 03/07/2024 A 01/08/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306163 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000262617 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	129,02	
90	I.N.S.S.	9,84		427,98
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		14,27	
135	DIF. DE FERIAS	29,00	71,42	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	29,00	23,81	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	8,05	35,08	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,22	36,28	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	25,80	
9901	FERIAS	29,00	2.380,51	
			** *** *** **	** *** *** **
		Dependentes	Valor Líquido	** *** *** **

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 SF: 2 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.351,23	3.509,70	280,77	370,05	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00116/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 03/07/2024 A 01/08/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00033	00001	00001	2

C/C: 001988000000262617 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	793,51	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		25,54
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.814,18
			4.351,23	**3.370,70**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **980,53**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.351,23	3.509,70	280,77	370,05	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00117/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 03/07/2024 A 01/08/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306163 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO — 001 00033 00001 00001 2

C/C: 001988000000262617 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	793,51	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		25,54
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.814,18
			4.351,23	3.370,70

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — Valor Líquido 980,53

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.351,23	3.509,70	280,77	370,05	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00117/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO
CPF: 315.079.638-58
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.542-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.319,85

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.D0D.640.3A1.79F.1F8

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306168	**SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO**	001	00046	00001	00001	1

C/C: 001988000000026542X

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.635,00	
90	I.N.S.S.	10,62		570,00
96	I.R.R.F.	27,50		422,81
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,56	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,07	2,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.365,66	**1.045,81**

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.319,85**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.635,00	5.365,66	5.365,66	429,25	4.795,66	27,50

00118/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306168	**SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO**	001	00046	00001	00001	1

C/C: 001988000000026542X

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.635,00	
90	I.N.S.S.	10,62		570,00
96	I.R.R.F.	27,50		422,81
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,56	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,07	2,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.365,66	**1.045,81**

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.319,85**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.635,00	5.365,66	5.365,66	429,25	4.795,66	27,50

00118/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SAMILE DOS SANTOS FRANCA
CPF: 412.443.098-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.301-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.793,65

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.523.24B.A17.64C.9C4

AF.30/07/2024(P3)-RET.31/07/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306081	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000026301X — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,80		278,48
96	I.R.R.F.	7,50		25,49
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.163,88	**370,23**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.793,65**

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.163,88	2.322,35	185,78	2.599,08	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

AF.30/07/2024(P3)-RET.31/07/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306081 SAMILE DOS SANTOS FRANCA — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000026301X — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,80		278,48
96	I.R.R.F.	7,50		25,49
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.163,88	370,23
		Dependentes	Valor Líquido	2.793,65

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.163,88	2.322,35	185,78	2.599,08	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00119/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SANDRA LUIZA DE JESUS
CPF: 204.131.378-13
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.313-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.966,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.5DF.945.503.328.8DC

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306152	**SANDRA LUIZA DE JESUS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263133

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,04		177,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,47
			2.210,18	**243,20**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.966,98**

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00120/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306152 SANDRA LUIZA DE JESUS 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263133

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,04		177,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,47
			2.210,18	243,20
		Dependentes	Valor Líquido	1.966,98

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00120/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SANDRA REGINA GARCIA
CPF: 308.064.248-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.893-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.860,92

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.96A.2DA.A8F.493.F6E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306177	**SANDRA REGINA GARCIA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000268933 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,81		280,01
96	I.R.R.F.	7,50		19,37
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,13	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,55	10,64	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,35
			3.176,65	**315,73**
			Valor Líquido	**2.860,92**

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 12681756148 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.176,65	2.335,12	186,80	2.517,46	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00121/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306177 SANDRA REGINA GARCIA 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000268933 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,81		280,01
96	I.R.R.F.	7,50		19,37
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,13	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,55	10,64	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,35
			3.176,65	315,73
			Valor Líquido	2.860,92

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 12681756148 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.176,65	2.335,12	186,80	2.517,46	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00121/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:18
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: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.682,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.AD1.9BB.7D9.CB1.8DF

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305594	**SANDREGIR SILVA SEMEGUINI**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 001988000000262269

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.958,08	
90	I.N.S.S.	8,59		255,12
96	I.R.R.F.	7,50		10,89
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		114,11	
252	AD. NOTURNO 40%	103,50	525,45	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,37	45,12	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,78
			2.969,24	**286,79**

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.682,45**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.958,08	2.969,24	2.969,24	237,53	2.404,44	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00122/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0896 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305594	**SANDREGIR SILVA SEMEGUINI**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 001988000000262269

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.958,08	
90	I.N.S.S.	8,59		255,12
96	I.R.R.F.	7,50		10,89
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		114,11	
252	AD. NOTURNO 40%	103,50	525,45	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,37	45,12	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,78
			2.969,24	**286,79**

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.682,45**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.958,08	2.969,24	2.969,24	237,53	2.404,44	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00122/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SELMA FAGA ARAUJO PINTO
CPF: 333.728.948-71
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.971-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.845,14

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.A0F.48F.2D7.472.4B6

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306183	**SELMA FAGA ARAUJO PINTO**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000269719

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,80		278,70
96	I.R.R.F.	7,50		25,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,31	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,08	1,55	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,27
			3.165,74	**320,60**
			Valor Líquido	**2.845,14**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12713307149 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.165,74	2.324,21	185,93	2.600,94	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00123/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306183	**SELMA FAGA ARAUJO PINTO**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000269719

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,80		278,70
96	I.R.R.F.	7,50		25,63
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,31	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,08	1,55	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,27
			3.165,74	**320,60**
			Valor Líquido	**2.845,14**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12713307149 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.165,74	2.324,21	185,93	2.600,94	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00123/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILV
CPF: 314.784.528-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 24.297-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.731,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.B60.54A.C5D.C5D.C6B

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306166	**SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000242977

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**162,57**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 Dependentes SF: 0 IR: 2

Valor Líquido **1.731,87**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

00124/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306166 SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA 001 00041 00001 00001 1

C/C: 0019880000000242977

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	162,57

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 Dependentes SF: 0 IR: 2

Valor Líquido 1.731,87

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

00124/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.05/04/2023(P2)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305926	SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO	001	00043	00001	00001	1

C/C: 03300646000010122945

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.530,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.530,68
			1.530,68	**1.530,68**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00125/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

AF.05/04/2023(P2)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305926 SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO 001 00043 00001 00001 1

C/C: 03300646000010122945

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.530,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.530,68
			1.530,68	1.530,68
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00125/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVI
CPF: 355.861.398-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.329-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.950,57

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.AA8.0DE.72F.AE7.DC2

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306022	**SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000026329X — MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,18		483,64
96	I.R.R.F.	22,50		211,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,87	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,67	24,36	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.748,78	**798,21**
			Valor Líquido	**3.950,57**

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
3.636,39	4.748,78	4.392,90	351,43	3.885,96	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00126/00145 — 06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306022	**SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000026329X — MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,18		483,64
96	I.R.R.F.	22,50		211,57
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		4,87	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,67	24,36	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.748,78	**798,21**
			Valor Líquido	**3.950,57**

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
3.636,39	4.748,78	4.392,90	351,43	3.885,96	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00126/00145 — 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILVANA APARECIDA BORALI BRICC
CPF: 164.033.148-40
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.329-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.589,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.FF9.988.01D.9A9.F35

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306194	**SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000273295

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-AUXILIAR DE COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
			1.736,57	**147,27**

Admissão: 03/06/2024 Nro.PIS/CI: 12415615023 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.589,30**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00127/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306194	**SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000273295

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-AUXILIAR DE COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
			1.736,57	**147,27**

Admissão: 03/06/2024 Nro.PIS/CI: 12415615023 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.589,30**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00127/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA
CPF: 191.533.718-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.232-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 6.151,93

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.E16.F02.3EF.E3F.18C

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306025	**SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES**	001	00035	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262323

COORDENAÇÃO ENFERMAGEM

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
96	I.R.R.F.	27,50		893,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		215,31	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	45,28	439,08	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	17,53	637,46	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			7.070,43	**918,50**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**6.151,93**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	7.070,43	6.714,55	537,16	6.505,63	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00128/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306025	**SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES**	001	00035	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262323

COORDENAÇÃO ENFERMAGEM

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
96	I.R.R.F.	27,50		893,05
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		215,31	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	45,28	439,08	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	17,53	637,46	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			7.070,43	**918,50**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**6.151,93**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	7.070,43	6.714,55	537,16	6.505,63	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00128/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SIMONE FERNANDA CORRADINI
CPF: 339.201.278-54
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.280-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.428,91

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.610.FF1.9E2.571.86B

EM FERIAS: 10/07/2024 A 19/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305604	SIMONE FERNANDA CORRADINI	001	00045	00001	00001	1

C/C: 001988000000262803 RADIOLOGIA

Funcao. 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	20,00	2.335,52	
90	I.N.S.S.	11,11		697,28
96	I.R.R.F.	15,00		100,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,00	
135	DIF. DE FERIAS	10,00	48,87	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	3,33	16,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,27	14,98	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	934,21	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
9901	FERIAS	10,00	1.628,91	
9902	1/3 DE FERIAS	3,33	542,97	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	6.274,75	6.274,75	501,98	3.216,00	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00129/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 10/07/2024 A 19/07/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305604 SIMONE FERNANDA CORRADINI 001 00045 00001 00001 1

C/C: 001988000000262803 RADIOLOGIA

Funcao. 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	20,00	2.335,52	
90	I.N.S.S.	11,11		697,28
96	I.R.R.F.	15,00		100,96
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,00	
135	DIF. DE FERIAS	10,00	48,87	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	3,33	16,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,27	14,98	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	934,21	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
9901	FERIAS	10,00	1.628,91	
9902	1/3 DE FERIAS	3,33	542,97	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	6.274,75	6.274,75	501,98	3.216,00	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00129/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 10/07/2024 A 19/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

FOTO

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305604	SIMONE FERNANDA CORRADINI	001	00045	00001	00001	2

C/C: 0019880000000262803 RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.997,60
			6.274,75	**2.845,84**
			Valor Líquido	**3.428,91**

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
3.503,28	6.274,75	6.274,75	501,98	3.216,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00130/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 10/07/2024 A 19/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

FOTO

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305604 SIMONE FERNANDA CORRADINI 001 00045 00001 00001 2

C/C: 0019880000000262803 RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.997,60
			6.274,75	2.845,84
			Valor Líquido	3.428,91

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
3.503,28	6.274,75	6.274,75	501,98	3.216,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00130/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS D
CPF: 255.467.628-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.225-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.359,77

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.9B5.686.8B0.7A0.9DD

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: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305665	**SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262250 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,45		374,77
96	I.R.R.F.	15,00		128,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		133,74	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,45	554,53	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	5,90	114,18	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.966,33	**606,56**
			Valor Líquido	**3.359,77**

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
1.935,29	3.966,33	3.124,80	249,98	3.401,53	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00131/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305665 SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262250 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,45		374,77
96	I.R.R.F.	15,00		128,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		133,74	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,45	554,53	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	5,90	114,18	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.966,33	606,56
			Valor Líquido	3.359,77

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
1.935,29	3.966,33	3.124,80	249,98	3.401,53	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00131/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA MARIA GENARO PICCO
CPF: 142.217.078-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 112.675-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.356,26

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.D6F.54C.2BF.D4D.163

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: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000112675X — MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,40		365,98
96	I.R.R.F.	15,00		117,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		113,99	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,90	515,08	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,78	54,85	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
			3.893,03	**536,77**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.356,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.893,03	3.051,50	244,12	3.328,23	15,00

00132/00145 — 06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000112675X — MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,40		365,98
96	I.R.R.F.	15,00		117,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		113,99	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	97,90	515,08	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,78	54,85	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
			3.893,03	**536,77**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.356,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.893,03	3.051,50	244,12	3.328,23	15,00

00132/00145 — 06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SUELI APARECIDA VITORIO
CPF: 191.008.658-42
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.222-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.984,33

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.528.B8B.2A3.1AB.4F0

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306093	**SUELI APARECIDA VITORIO**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262226 — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,05		179,46
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,20	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,87	16,02	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,61
			2.229,40	**245,07**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.984,33**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.229,40	2.229,40	178,35	1.664,60	0,00

00133/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306093 SUELI APARECIDA VITORIO — 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262226 — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,05		179,46
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,20	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,87	16,02	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,61
			2.229,40	245,07

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.984,33

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.229,40	2.229,40	178,35	1.664,60	0,00

00133/00145

06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAINA LUANA DA SILVA CHIQUESI
CPF: 438.907.168-81
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.276-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.199,66

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.103.A38.B3F.B35.0C8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.23/07/2024(P3)-RET.24/07/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305837	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000262765 MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,30		348,45
96	I.R.R.F.	15,00		95,89
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		97,19	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	89,77	463,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,17	22,64	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.747,00	**547,34**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **3.199,66**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.747,00	2.905,47	232,43	3.182,20	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00134/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

AF.23/07/2024(P3)-RET.24/07/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305837 TAINA LUANA ANGELO DA SILVA 001 00037 00001 00001 1

C/C: 001988000000262765 MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,30		348,45
96	I.R.R.F.	15,00		95,89
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		97,19	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	89,77	463,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,17	22,64	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.747,00	547,34

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido 3.199,66

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.747,00	2.905,47	232,43	3.182,20	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00134/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 16/07/2024 A 30/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305639	**TAMIRES DE OLIVEIRA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262706

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.818,20	
90	I.N.S.S.	11,14		704,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		62,53	
135	DIF. DE FERIAS	15,00	74,56	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	5,00	24,85	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	9,38	312,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	363,64	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
9901	FERIAS	15,00	2.485,43	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	828,48	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		36,74
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.326,24	5.970,36	477,62	2.307,85	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00135/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 16/07/2024 A 30/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305639 TAMIRES DE OLIVEIRA 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262706

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.818,20	
90	I.N.S.S.	11,14		704,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		62,53	
135	DIF. DE FERIAS	15,00	74,56	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	5,00	24,85	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	9,38	312,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	363,64	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
9901	FERIAS	15,00	2.485,43	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	828,48	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50		36,74
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.326,24	5.970,36	477,62	2.307,85	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00135/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAMIRES DE OLIVEIRA
CPF: 382.885.278-50
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.270-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.596,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.3AC.13B.97B.D0A.57D

EM FERIAS: 16/07/2024 A 30/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/07/2024 A 31/07/2024**

FOTO

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305639	TAMIRES DE OLIVEIRA	001	00037	00001	00001	2

C/C: 001988000000262706 MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.963,29
			6.326,24	3.729,96
			Valor Líquido	**2.596,28**

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
3.636,39	6.326,24	5.970,36	477,62	2.307,85	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00136/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

EM FERIAS: 16/07/2024 A 30/07/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

FOTO

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305639 TAMIRES DE OLIVEIRA 001 00037 00001 00001 2

C/C: 001988000000262706 MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.963,29
			6.326,24	3.729,96
			Valor Líquido	2.596,28

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
3.636,39	6.326,24	5.970,36	477,62	2.307,85	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00136/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAMIRES MENON MAZO
CPF: 454.562.878-89
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.752-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.997,92

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.681.697.DBD.980.43A

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306173	**TAMIRES MENON MAZO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 00198800000026752X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,23		491,77
96	I.R.R.F.	22,50		291,69
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		14,55	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,00	72,73	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			4.806,83	**808,91**
			Valor Líquido	**3.997,92**

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20336128104 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.806,83	4.450,95	356,07	4.242,03	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00137/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306173	**TAMIRES MENON MAZO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 00198800000026752X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,23		491,77
96	I.R.R.F.	22,50		291,69
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		14,55	
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	2,00	72,73	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			4.806,83	**808,91**
			Valor Líquido	**3.997,92**

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20336128104 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.806,83	4.450,95	356,07	4.242,03	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00137/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAMIRES VIVIANE DE LIMA
CPF: 374.639.418-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.282-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.495,08

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.AE7.15B.ADB.F72.265

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/202

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306154	**TAMIRES VIVIANE DE LIMA**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 001988000000026282X — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,32		228,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		94,20	
252	AD. NOTURNO 40%	95,90	471,01	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7008	BANCO HORAS - SALDO NEGAT	2,98		26,14
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			2.775,39	**280,31**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 — Dependentes SF: 3 IR: 4 — **Valor Líquido** **2.495,08**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.749,25	2.749,25	219,94	1.762,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00138/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306154	**TAMIRES VIVIANE DE LIMA**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 001988000000026282X — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,32		228,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		94,20	
252	AD. NOTURNO 40%	95,90	471,01	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7008	BANCO HORAS - SALDO NEGAT	2,98		26,14
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			2.775,39	**280,31**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 — Dependentes SF: 3 IR: 4 — **Valor Líquido** **2.495,08**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.749,25	2.749,25	219,94	1.762,17	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00138/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANA APARECIDA CAMPOS DOS S
CPF: 370.504.288-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.285-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.024,35

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.7FD.89D.F24.0A9.7E4

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306108	**TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262854 — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,05		178,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,36	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,37	6,81	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,53
			2.218,35	**194,00**
			Valor Líquido	**2.024,35**

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
1.578,70	2.218,35	2.218,35	177,46	1.281,52	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00139/00145 — 06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306108	**TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262854 — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,05		178,47
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,36	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,37	6,81	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,53
			2.218,35	**194,00**
			Valor Líquido	**2.024,35**

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
1.578,70	2.218,35	2.218,35	177,46	1.281,52	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00139/00145 — 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANA RUGGERI
CPF: 304.951.738-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.260-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.215,63

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.452.CE5.C2C.C0D.970

AF.04/07/2024(P3)-RET.07/07/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305643	**TATIANA RUGGERI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000262609

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,08
96	I.R.R.F.	15,00		99,17
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		100,83	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	90,68	467,98	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,87	36,19	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.768,88	**553,25**
			Valor Líquido	**3.215,63**

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.768,88	2.927,35	234,18	3.204,08	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00140/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

AF.04/07/2024(P3)-RET.07/07/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305643 TATIANA RUGGERI — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000262609

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,08
96	I.R.R.F.	15,00		99,17
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		100,83	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	90,68	467,98	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,87	36,19	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.768,88	553,25
			Valor Líquido	3.215,63

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.768,88	2.927,35	234,18	3.204,08	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00140/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
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: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.763,12

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.AC0.419.943.67D.B06

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306142	**TELMA GOMES DE JESUS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0002720000000667455

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	11,06		680,76
96	I.R.R.F.	27,50		609,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		239,54	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	102,25	991,52	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	5,67	206,18	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			6.156,79	**1.393,67**

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.763,12**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.156,79	5.800,91	464,07	5.476,03	27,50

00141/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306142	**TELMA GOMES DE JESUS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0002720000000667455

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	11,06		680,76
96	I.R.R.F.	27,50		609,91
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		239,54	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	102,25	991,52	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		355,88	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	5,67	206,18	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			6.156,79	**1.393,67**

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.763,12**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.156,79	5.800,91	464,07	5.476,03	27,50

00141/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VERA PEREIRA DE JESUS
CPF: 254.144.568-79
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.316-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.681,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.ED7.368.031.CF0.04C

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: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306113	**VERA PEREIRA DE JESUS**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263168 — LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**212,57**
			Valor Líquido	**1.681,87**

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
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

00142/00145 — 06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306113 VERA PEREIRA DE JESUS — 001 00041 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263168 — LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	212,57
			Valor Líquido	1.681,87

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
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

00142/00145 — 06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VERONICA SABRINA VICENTE FERRE
CPF: 401.907.278-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.884,94

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.A9A.CF2.E78.5E0.842

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: 01/07/2024 A 31/07/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305677	**VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262730 RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	8,00		169,56
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		26,74	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	9,10	133,70	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,84
			2.119,34	**234,40**

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **1.884,94**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.119,34	2.119,34	169,54	1.554,54	0,00

00143/00145 06/08/2024 TERCA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305677 VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262730 RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	8,00		169,56
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		26,74	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	9,10	133,70	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,84
			2.119,34	234,40

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 1 IR: 0 Valor Líquido 1.884,94

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.119,34	2.119,34	169,54	1.554,54	0,00

00143/00145 06/08/2024 TERCA-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
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PIS
CPF: 391.387.778-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.442-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.147,27

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.659.246.243.899.086

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306196	**VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000274429 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,10		190,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,35	
252	AD. NOTURNO 40%	0,95	4,90	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,13	21,87	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,48
			2.354,47	**207,20**
			Valor Líquido	**2.147,27**

Admissão: 20/06/2024 Nro.PIS/CI: 16580711257 — Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.354,47	2.354,47	188,35	1.594,98	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00144/00145 — 06/08/2024 TERCA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306196	**VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000274429 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,10		190,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,35	
252	AD. NOTURNO 40%	0,95	4,90	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	1,13	21,87	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,48
			2.354,47	**207,20**
			Valor Líquido	**2.147,27**

Admissão: 20/06/2024 Nro.PIS/CI: 16580711257 — Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.354,47	2.354,47	188,35	1.594,98	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00144/00145 — 06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/08/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 13:23:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAU
CPF: 299.248.328-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.236-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/08/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.819,55

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.8D7.920.4B3.D46.64A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.25/07/2024(P3)-RET.29/07/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306064	**VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262366 — PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,80		278,54
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,08	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,02	0,39	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.164,35	**344,80**
Dependentes SF: 2 IR: 3	**Valor Líquido**	**2.819,55**

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.164,35	2.322,82	185,82	2.317,04	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00145/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

AF.25/07/2024(P3)-RET.29/07/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/07/2024 A 31/07/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306064 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262366 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,80		278,54
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,08	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
980	COMP LEI 14434/22 07/2024		841,53	
7001	SALDO BANCO HORAS 50%	0,02	0,39	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

3.164,35 344,80

Dependentes SF: 2 IR: 3 Valor Líquido 2.819,55

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.164,35	2.322,82	185,82	2.317,04	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00145/00145

06/08/2024 TERCA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

06/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:58:29
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280039490600001860170798090000153700
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	80.601
NOSSO NUMERO	28003949000001860
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.537,00
VALOR COBRADO	1.537,00

NR.AUTENTICACAO 3.F44.898.608.7F8.A05

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394906 00001.860170 7 98090000153700

iário EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU		CPF/CNPJ 49.895.444/0001-21	Agência / Código Beneficiário 0027-2/00004728-7
ço do Beneficiário bastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ		UF SP	CEP 17201-160
o documento 05/08/2024	Nr. Documento 28003949000001860-5	Aceite N	Data do processamento 05/08/2024	Nosso Número 28003949000001860-5

ões (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
petência = 2024/07 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)
ALIDADE ASSOCIATIVA

vor enviar cópia de comprovante de quitação
eto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
r fax (14)3622-4131

dor IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573) CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61

NTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000

eira 17	Espécie R$	Vencimento 15/08/2024	Valor do Documento R$ 1.537,00	Valor Cobrado R$ 1.537,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394906 00001.860170 7 98090000153700

i de Pagamento avél em qualquer banco até o vencimento						Vencimento 15/08/2024
eficiário: SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU				49.895.444/0001-21		Agência/Código Beneficiário 0027-2/00004728-7
Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ						
a do documento 05/08/2024	Número do Documento 28003949000001860-5	Espécie Doc R$	Aceite N	Data do processamento 05/08/2024		Nosso Número 28003949000001860-5
do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R$	Qtde moeda	Valor		(=) Valor do Documento R$ 1.537,00

ruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
NSALIDADE ASSOCIATIVA

favor enviar cópia de comprovante de quitação
boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
por fax (14)3622-4131
mpetência = 2024/07 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

gador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573) CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61

ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/07/2024 A 31/07/2024 PAG: 0001/0001

EVENTO: 0141-CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA DATA PAGTO: 15/08/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306159 - ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/01/2023	0,00	53,00
000306047 - ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2020	0,00	53,00
000306079 - ALFREDO CARLOS DE CASTRO	MANUTENÇÃO PREDIAL	22/02/2021	0,00	53,00
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	53,00
000306165 - ALINE SOARES ROCCO	ENFERMEIRA	24/07/2023	0,00	53,00
000306109 - ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	11/05/2021	0,00	53,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	53,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	53,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	53,00
000306130 - DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	ENFERMEIRA	01/10/2021	0,00	53,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	53,00
000305925 - JAQUELINE FERNANDA CANASSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	10/10/2018	0,00	53,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	53,00
000306086 - LUANA JULIA DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/03/2021	0,00	53,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	53,00
000305623 - MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/04/2011	0,00	53,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	53,00
000306009 - MARIA ROSA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	17/02/2020	0,00	53,00
000306178 - NADIA FERNANDA BAZA	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	25/01/2024	0,00	53,00
000306085 - ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,00	53,00
000305849 - ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	08/12/2016	0,00	53,00
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	53,00
000306168 - SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	ENFERMEIRA AUDITORA	25/09/2023	0,00	53,00
000306022 - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	53,00
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	53,00
000305570 - SONIA MARIA GENARO PICCO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/06/1990	0,00	53,00
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	53,00
000305643 - TATIANA RUGGERI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	08/04/2013	0,00	53,00
000306142 - TELMA GOMES DE JESUS	ENFERMEIRA	07/02/2022	0,00	53,00
	TOTAL C.C. ⟹		**0,00**	**1.537,00**
	TOTAL DA EMPRESA ⟹		**0,00**	**1.537,00**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/07/2024 A 31/07/2024 —

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL — DATA PAGTO: 15/08/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	16,47
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,70	16,74
000305663 - ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUXILIAR DE FARMACIA	01/07/2014	0,70	20,31
000305872 - ALINE ROBERTA DE CAMPOS	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	17/03/2017	0,70	16,27
000305928 - AMANDA LETICIA SANCHES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	17/10/2018	0,70	16,36
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	COZINHEIRA	01/02/2014	0,70	12,17
000305671 - ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/08/2015	0,70	18,19
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,70	16,39
000305946 - ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	28/01/2019	0,70	21,09
000305600 - ANA MARIA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	20,93
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,70	1,36
000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,70	25,45
000306180 - ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA	ENFERMEIRO	02/02/2024	0,70	25,45
000306189 - BIANCA GARCIA LEME	ENFERMEIRA	21/03/2024	0,70	25,45
000306134 - BRUNA QUEIROZ	ENFERMEIRA	03/11/2021	0,70	25,45
000306182 - BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	16,53
000306197 - CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	20/06/2024	0,70	16,26
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,70	18,70
000306198 - CLEUZA APARECIDA DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	25/06/2024	0,70	25,45
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,70	21,08
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,70	19,83
000306175 - DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	12/01/2024	0,70	16,52
000306199 - DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO	COPEIRA	05/07/2024	0,70	11,51
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,70	12,16
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,70	13,30
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,70	13,81
000306151 - EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	COZINHEIRA	01/07/2022	0,70	12,18
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,70	15,47
000306077 - EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	ENFERMEIRO	01/02/2021	0,70	25,45
000305830 - EVA SIMONE DE LIMA MELLO	COPEIRA	03/09/2016	0,70	13,33
000305608 - FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,70	16,28
000306172 - FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,70	25,45
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,70	16,64

FECHAMENTO CONVENIO
Nº 4390/23

06/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:58:29
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280039445000005601174198090000150843
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	80.602
NOSSO NUMERO	28003944500005601
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.508,43
VALOR COBRADO	1.508,43

NR.AUTENTICACAO A.588.70B.506.1F7.970

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394450 00005.601174 1 98090000150843**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.895.444/0001-21	0027-2/00004728-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	SP	17201-180

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/08/2024	28003944500005601-3	N	05/08/2024	28003944500005601-3

nstruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2024/07 (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$	15/08/2024	R$ 1.508,43	R$ 1.508,43

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394450 00005.601174 1 98090000150843**

Local de Pagamento
Pagável em qualquer banco até o vencimento

Vencimento: 15/08/2024

Beneficiário: SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU 49.895.444/0001-21
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário: 0027-2/00004728-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/08/2024	28003944500005601-3	R$	N	05/08/2024	28003944500005601-3
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.508,43

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2024/07 (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
Nº 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL

PERIODO: 01/07/2024 A 31/07/2024

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL

DATA PAGTO: 15/08/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,70	21,50
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,70	16,33
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	01/07/2010	0,70	21,02
000305672 - JAQUELINE APARECIDA SALVE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/09/2015	0,70	22,42
000305640 - JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/12/2012	0,70	16,38
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,70	21,00
000306095 - JOSENILDO MACIEL DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	19/03/2021	0,70	21,52
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,70	13,52
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,70	16,62
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,70	16,05
000306091 - JULIANE SIMPIONE	TECNICA DE ENFERMAGEM	13/03/2021	0,70	16,27
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	7,00	25,45
000306176 - LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	TECNICOA DE ENFERMAGEM	19/01/2024	0,70	16,31
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,70	16,72
000306190 - LIZANDRA SUELEN APARECIDA(07/07/2024-I3)	TECNICA DE ENFERMAGEM	09/04/2024	0,70	3,73
000306184 - LUCIANE CORREA MACHADO	ENFERMEIRA	23/02/2024	0,70	25,45
000305641 - LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/03/2013	0,70	20,50
000305580 - LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/10/1994	0,70	23,17
000306037 - LUZIA APARECIDA DE PAULI	COPEIRA	06/07/2020	0,70	13,50
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,70	13,50
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,70	16,35
000305596 - MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	LAVADEIRA	01/04/2007	0,70	13,31
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,70	21,46
000306157 - MARINA PREARO	DIRETORA ADMINISTRATIVA	11/10/2022	0,00	25,45
000306016 - MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	AUXLIAR DE FARMACIA	06/04/2020	0,70	18,97
000306187 - MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS	FAXINEIRA	11/03/2024	0,70	15,85
000306181 - MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	20,97
000306193 - MIRELLI KAUANI DUTRA	ENFERMEIRA	19/04/2024	0,70	25,45
000306021 - NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	AUXILIAR DE FARMACIA	06/05/2020	0,70	16,46
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,70	25,45
000306169 - PAULO SERGIO DE AZEVEDO	ENFERMEIRO	26/09/2023	0,70	25,45
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,70	13,57
000306191 - REBECA TRENTO CARMINATTI	TECNICA DE ENFERMAGEM	11/04/2024	0,70	16,37

TERMO DE CIÊNCIA
N 0022

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL DATA PAGTO: 15/08/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	16,26
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,70	15,47
000306177 - SANDRA REGINA GARCIA	TECNICA DE ENFERMAGEM	19/01/2024	0,70	16,35
000305594 - SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	RECEPCIONISTA	03/01/2007	0,70	20,78
000306183 - SELMA FAGA ARAUJO PINTO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	16,27
000306166 - SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	LAVADEIRA	14/08/2023	0,70	13,26
000306194 - SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE	AUXILIAR DE COZINHA	03/06/2024	0,70	12,16
000306025 - SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	ENFERMEIRA	27/05/2020	0,70	25,45
000306093 - SUELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,70	15,61
000305639 - TAMIRES DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	06/09/2012	0,70	25,45
000306173 - TAMIRES MENON MAZO	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,70	25,45
000306154 - TAMIRES VIVIANE DE LIMA	FAXINEIRA	03/08/2022	0,70	25,45
000306108 - TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	FAXINEIRA	05/05/2021	0,70	15,53
000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS	LAVADEIRA	20/05/2021	0,70	13,26
000305677 - VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	RECEPCIONISTA	04/11/2015	0,70	14,84
000306196 - VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	TECNICA DE ENFERMAGEM	20/06/2024	0,70	16,48
000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,70	16,26
	TOTAL C.C. ==>		**63,70**	**1.508,43**
	TOTAL DA EMPRESA ==>		**63,70**	**1.508,43**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408061250062998488 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.025,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 06/08/2024 - 09:50:30

PAGO PARA: Assoc.func.irm.santa Casa Misericord
CNPJ: 66.491.051/0001-71
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000234869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/08/2024 - 09:50:32

==========

DOCUMENTO: 080603
AUTENTICACAO SISBB: E.E23.05F.638.64A.F02

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/07/2024 A 31/07/2024 — PAG: 0001/0003

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO — DATA PAGTO: 30/08/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,00	50,00
000306159 - ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/01/2023	0,00	50,00
000306079 - ALFREDO CARLOS DE CASTRO	MANUTENÇÃO PREDIAL	22/02/2021	0,00	50,00
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	50,00
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,00	25,00
000305663 - ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUXILIAR DE FARMACIA	01/07/2014	0,00	50,00
000306165 - ALINE SOARES ROCCO	ENFERMEIRA	24/07/2023	0,00	50,00
000305928 - AMANDA LETICIA SANCHES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	17/10/2018	0,00	50,00
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	COZINHEIRA	01/02/2014	0,00	50,00
000306109 - ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	11/05/2021	0,00	50,00
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,00	75,00
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,00	125,00
000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,00	50,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	50,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	50,00
000306189 - BIANCA GARCIA LEME	ENFERMEIRA	21/03/2024	0,00	150,00
000306102 - CAROLINA FOLIENI GABIA	AUXILIAR DE FARMACIA	12/04/2021	0,00	50,00
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,00	50,00
000305622 - CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	01/04/2011	0,00	100,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	75,00
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,00	50,00
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,00	75,00
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,00	100,00
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,00	100,00
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,00	75,00
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,00	50,00
000306146 - ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	FARMACÊUTICA	04/04/2022	0,00	75,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	50,00
000306122 - FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,00	50,00
000306133 - FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	TECNICA EM RADIOLOGIA	27/10/2021	0,00	50,00
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,00	50,00
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,00	50,00
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,00	50,00

TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/07/2024 A 31/07/2024 PAG: 0002/0003

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO: 30/08/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305960 - IVANI DE SOUSA BUENO	FAXINEIRA	24/04/2019	0,00	50,00
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	01/07/2010	0,00	50,00
000305925 - JAQUELINE FERNANDA CANASSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	10/10/2018	0,00	50,00
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,00	75,00
000306139 - JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	ENCARREGADA DE COMPRAS	06/12/2021	0,00	50,00
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,00	50,00
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,00	50,00
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,00	50,00
000306091 - JULIANE SIMPIONE	TECNICA DE ENFERMAGEM	13/03/2021	0,00	50,00
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,00	50,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	50,00
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,00	50,00
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,00	50,00
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,00	50,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	50,00
000305596 - MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	LAVADEIRA	01/04/2007	0,00	50,00
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,00	50,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	75,00
000306181 - MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,00	75,00
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,00	50,00
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,00	50,00
000306191 - REBECA TRENTO CARMINATTI	TECNICA DE ENFERMAGEM	11/04/2024	0,00	75,00
000305587 - ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	RECEPCIONISTA	01/11/2001	0,00	50,00
000306085 - ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,00	50,00
000306164 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	50,00
000306087 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,00	50,00
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,00	50,00
000305[illegible] - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	50,00
000301[illegible] - SIMONE FERNANDA CORRADINI	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	01/08/2008	0,00	50,00
000305[illegible] - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	50,00
000306091 - SUELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,00	50,00
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	50,00
000305643 - TATIANA RUGGERI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	08/04/2013	0,00	50,00

TERMO DE CONVÊNIO 0895

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/07/2024 A 31/07/2024

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO: 30/08/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306142 - TELMA GOMES DE JESUS	ENFERMEIRA	07/02/2022	0,00	50,00
000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS	LAVADEIRA	20/05/2021	0,00	50,00
000305677 - VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	RECEPCIONISTA	04/11/2015	0,00	50,00
000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,00	50,00
		TOTAL C.C. ==>	**0,00**	**4.025,00**
		TOTAL DA EMPRESA ==>	**0,00**	**4.025,00**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.58.29
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202408061253374718771977
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$33.223,61
TARIFA: R$0,00
DATA: 06/08/2024 - 09:56:07
COD PRODUTO: 74fb23bba41542f2b3bdbc51b79f82fb
DEVEDOR: DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ DO DEVEDOR: 44.***.***/****-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 06/08/2024 - 09:56:08

==========

DOCUMENTO: 080604
AUTENTICACAO SISBB: 9.7EE.277.197.4AD.DF4

==========

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

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

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

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

FGTS Digital

GFD - Guia do FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador
44.690.238	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124080521692415-4	44690238 07/2024 MENSAL	20/08/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

33.223,61

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2024	127	33.223,61	0,00	0,00	0,00	33.223,61
Total Geral:		**33.223,61**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**33.223,61**

Data de geração da Guia: 05/08/2024 às 13:51:04 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PIX Copia e Cola:

00020101021226900016br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8089f3fc5b154674a72a87441786c74c5204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasil11a6207050363***63048E5F

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8089f3fc5b154674a72a87441786c74c

06/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:58:29
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792886049000000229626827110803198010004186600
BENEFICIARIO:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA
NOME FANTASIA:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES
CNPJ: 21.922.507/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES
CNPJ: 21.922.507/0001-72
PAGADOR:
SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	80.605
DATA DE VENCIMENTO	07/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	06/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	41.866,00
VALOR COBRADO	41.866,00

NR.AUTENTICACAO 1.59F.3BD.CB0.0F2.93F

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço: <http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
01/08/2024	11:30

Código Autenticidade: **135R.4479.4029.6990699-U**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
127502	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000123067	A1	31/07/2024

Prestador de Serviços

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA

AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - TORRE I - ED. JACARANDA - Andar 8º ANDAR
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **21.922.507/0001-72** Inscrição Municipal **4.97400-8**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** — CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61**

Endereço: AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 — Complemento:

CEP: 17250-182 — Bairro: JARDIM PARAISO — Cidade: BARIRI — UF: SP

E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	FORNECIMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE VALES-BENEFÍCIO.	171212219	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURA:271632 VALOR:41.866,00 DATA VENCTO:07/08/2024
ALIMENTACAO SANTA CASA DE BARIRI SP 41866,00
AJUSTE NF (+) 0,01
AJUSTE NF (-) -0,01
Informação EXCLUSIVA para Contratos (Públicos)
Nos termos do art. 1º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
Valor da Comissão ou Corretagem: ZERO
Nos termos do art. 18, §1º e §2º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
OPERAÇÃO EXCLUSIVA DE REPASSE, NÃO HÁ INCIDÊNCIA OU RETENÇÃO TRIBUTÁRIA NESTA NOTA FISCAL.

SANTA CASA BARIRI

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS

R$ 41.865,99

Observações: **ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **41.866,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso:

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **135R.4479.4029.6990699-U**

RECEBEMOS DA EMPRESA MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Local ..... Data ..... Assinatura .....

Número da Nota 127502 — Série da Nota

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Bradesco | 237-2

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento
07/08/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário
2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/07/2024	271632	DM	N	31/07/2024	09/00000022926-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			41.866,00

(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61

Autenticação Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.88604 90000.002296 26027.110803 1 98010004186600

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento
07/08/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário
2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
31/07/2024	271632	DM	N	31/07/2024	09/00000022926-4

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			41.866,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - JARDIM PARAISO
17250-182 - BARIRI - SP

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO DE VENDA - USUÁRIOS

Número: 27621	**Empresa:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	**CNPJ/CPF:** 44.690.238/0001-61	**Situação:** EM ANÁLISE		
Data: 30/07/2024	**Forma Pagto:** A VISTA 03 DIAS	**Vencto 1ª Parcela:** 04/08/2024	**Data Entrega:** 01/08/2024	**Valor Total:** 41.866,00	

Lista

Usuário	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
ADRIANA AP MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	30404850839	3106 36XX XXXX 4268	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	38397311866	3106 36XX XXXX 5037	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	29628855867	3106 36XX XXXX 5038	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ALFREDO CARLOS DE CASTRO	09165259882	3106 36XX XXXX 5039	MANUTENCAO PREDIAL	330,00
ALICE CAROLINA F NUNES DA SILVA B	36904061880	3106 36XX XXXX 5110	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	30218008821	3106 36XX XXXX 5111	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	38397301801	3106 36XX XXXX 5112	AUX. FARMACIA	330,00
ALINE ROBERTA DE CAMPOS	36071125847	3106 36XX XXXX 5113	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ALINE SOARES ROCCO	29998978807	3106 36XX XXXX 5114	ENFERMEIRA	330,00
AMANDA LETICIA SANCHES	38750250833	3106 36XX XXXX 5115	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	32278938860	3106 36XX XXXX 5116	COZINHA	330,00
ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	42406517861	3106 36XX XXXX 5117	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	29038678878	3106 36XX XXXX 5118	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	14563980838	3106 36XX XXXX 5119	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	00028080483	3106 36XX XXXX 5200	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ANA MARIA SILVA	03831420831	3106 36XX XXXX 5201	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ANA PAULA SPIGOLON	29084084810	3106 36XX XXXX 5202	FAXINEIRA	330,00
ANGELICA BUSSADA MOCO	32571646885	3106 36XX XXXX 5203	ENFERMEIRO	330,00
ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	36121963832	3106 36XX XXXX 5204	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA	27832560886	3106 36XX XXXX 0890	ENFERMEIRO	330,00
APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	06794482843	3106 36XX XXXX 5205	AUX. DE ENFERMAGEM	330,00
BIANCA GARCIA LEME	50284781800	3106 36XX XXXX 6516	ENFERMEIRA	330,00
BRUNA QUEIROZ	36922279816	3106 36XX XXXX 4269	ENFERMEIRA	330,00
BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	50868005878	3106 36XX XXXX 2539	TEC. ENFERMAGEM	330,00
CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	43982370892	3106 36XX XXXX 0133	TEC. ENFERMAGEM	330,00
CAROLINA FOLIENI GABIA	46503922841	3106 36XX XXXX 5208	AUX. FARMACIA	330,00
CAROLINA MOSCONI	43586574860	3106 36XX XXXX 5209	FARMACEUTICA	330,00
CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	16177808808	3106 36XX XXXX 5380	TEC. ENFERMAGEM	330,00
CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	24778119835	3106 36XX XXXX 5381	TEC. RADIOLOGIA	330,00
CLAUDIO BREDA JUNIOR	03831520895	3106 36XX XXXX 5382	AUX. DE ENFERMAGEM	330,00
CLEUZA APARECIDA DE OLIVEIRA	13243256828	3106 36XX XXXX 0135	ENFERMEIRA	330,00
DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	35233512866	3106 36XX XXXX 5383	ENFERMEIRA	330,00
DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	29919970875	3106 36XX XXXX 5384	TEC. ENFERMAGEM	330,00
DALVA CRISTINA DA SILVA	27745412803	3106 36XX XXXX 5385	FAXINEIRA	330,00

TERMO DE CONFERÊNCIA

	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	42538668832	3106 36XX XXXX 5386	TEC. ENFERMAGEM	330,00
DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO	37508175883	3106 36XX XXXX 1595	COPEIRA	286,00
DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	27459271837	3106 36XX XXXX 5388	COZINHEIRA	330,00
DILENE BUENO DA SILVA	26246879802	3106 36XX XXXX 5389	COSTUREIRA	330,00
DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	07227530809	3106 36XX XXXX 5460	COPEIRA	330,00
EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	11689333820	3106 36XX XXXX 5461	COZINHEIRA	330,00
EDNA GARCIA INACIO	18088705819	3106 36XX XXXX 5462	FAXINEIRA	330,00
EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	31322540888	3106 36XX XXXX 5463	ENFERMEIRO	330,00
ELDER LUIS PITON CONTARTEZE	17057443897	3106 36XX XXXX 7460	FISIOTERAPEUTA	330,00
ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	26885766828	3106 36XX XXXX 5464	FARMACEUTICA	330,00
ERIC WILLIAM DA ROCHA	33768082873	3106 36XX XXXX 5465	TEC. ENFERMAGEM	330,00
EVA SIMONE DE LIMA MELLO	33544661896	3106 36XX XXXX 5466	COPEIRA	330,00
FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	27927380818	3106 36XX XXXX 5467	TEC. ENFERMAGEM	330,00
FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	34745782861	3106 36XX XXXX 5468	ENFERMEIRA	330,00
FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	43779968860	3106 36XX XXXX 5540	TEC. RADIOLOGIA	330,00
FRANCINE BANDEIRA	35147286829	3106 36XX XXXX 5541	AUX. FARMACIA	330,00
GABRIEL APARECIDO DE MOURA	39667041883	3106 36XX XXXX 5542	TEC. ENFERMAGEM	330,00
GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	35120662838	3106 36XX XXXX 5543	TEC. ENFERMAGEM	330,00
GIOVANA TRENTO VICCARI	36390913885	3106 36XX XXXX 5544	AUX. FARMACIA	330,00
ISABELA CRISTINA BURATO	36780528862	3106 36XX XXXX 5545	TEC. RADIOLOGIA	330,00
IVANI DE SOUSA BUENO	35111064869	3106 36XX XXXX 5546	FAXINEIRA	330,00
JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	30155726870	3106 36XX XXXX 5549	AUX. FARMACIA	330,00
JAQUELINE APARECIDA SALVE	27635508865	3106 36XX XXXX 5620	TEC. ENFERMAGEM	330,00
JAQUELINE FERNANDA CANASSA	30759051860	3106 36XX XXXX 5621	TEC. ENFERMAGEM	330,00
JESSICA FERNANDA DA S CORNELIO FOLIE	41095947826	3106 36XX XXXX 5622	TEC. ENFERMAGEM	330,00
JESSICA ROBERTA MORENO	31200560817	3106 36XX XXXX 5623	AUX. FARMACIA	330,00
JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	34212293846	3106 36XX XXXX 5624	ADMINISTRATIVO	330,00
JOSENILDO MACIEL DA SILVA	01391804511	3106 36XX XXXX 5625	TEC. ENFERMAGEM	330,00
JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	34811377885	3106 36XX XXXX 5626	RECEPCIONISTA	330,00
JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	13194280880	3106 36XX XXXX 5627	RECEPCIONISTA	330,00
JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	34981478895	3106 36XX XXXX 5628	FAXINEIRA	330,00
JULIANE SIMPIONE	33328852867	3106 36XX XXXX 5629	TEC. ENFERMAGEM	330,00
KELI CRISTINA PODANOSCHI	27591213806	3106 36XX XXXX 5701	ENFERMEIRA	330,00
LARINE DE SOUSA LEONEL	42654623831	3106 36XX XXXX 3192	ENFERMEIRA	330,00
LARISSA CAROLINE BARBOSA	33747828841	3106 36XX XXXX 5703	TEC. ENFERMAGEM	330,00
LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	46863186888	3106 36XX XXXX 5704	TEC. ENFERMAGEM	330,00
LIA PAULA BOLLINI	39167549802	3106 36XX XXXX 5705	GERENTE FINANCEIRO	330,00
LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	28785102830	3106 36XX XXXX 5706	TEC. ENFERMAGEM	330,00
LUANA JULIA DOS SANTOS	46603403846	3106 36XX XXXX 5707	TEC. ENFERMAGEM	330,00
LUCIANE CORREA MACHADO	31296369862	3106 36XX XXXX 2610	ENFERMEIRO	330,00
LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	28935445843	3106 36XX XXXX 5708	TEC. ENFERMAGEM	330,00
LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	11610223845	3106 36XX XXXX 5709	TEC. ENFERMAGEM	330,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
LUZIA APARECIDA DE PAULI	06176095867	3106 36XX XXXX 5890	COPEIRA	330,00
LUZIA VIEIRA ROVARI	25287983859	3106 36XX XXXX 5891	LAVADEIRA	330,00
MARCIA COLOMBO ANTONELLI	15823022867	3106 36XX XXXX 5892	TEC. ENFERMAGEM	330,00
MARCIA DE PAULI	18088687810	3106 36XX XXXX 5893	AUX. DEPTO PESSOAL	330,00
MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	05844973852	3106 36XX XXXX 5894	TEC. ENFERMAGEM	330,00
MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	06812336807	3106 36XX XXXX 5895	LAVADEIRA	330,00
MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	32503298869	3106 36XX XXXX 5896	NUTRICIONISTA	330,00
MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	46816599837	3106 36XX XXXX 5897	TEC. ENFERMAGEM	330,00
MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	38450454859	3106 36XX XXXX 5898	RECEPCIONISTA	330,00
MARIA ROSA DOS SANTOS	27805945861	3106 36XX XXXX 5899	TEC. ENFERMAGEM	330,00
MARINA PREARO	03200634103	3106 36XX XXXX 5970	DIRETORA ADM.	330,00
MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	32502469805	3106 36XX XXXX 5972	AUX. FARMACIA	330,00
MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS	27920286883	3106 36XX XXXX 5978	FAXINEIRA	330,00
MICHELE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	29968439835	3106 36XX XXXX 2611	TEC. ENFERMAGEM	330,00
MIRELLI KAUANI DUTRA	46395070894	3106 36XX XXXX 7461	ENFERMEIRA	330,00
NADIA FERNANDA BAZA	38469616803	3106 36XX XXXX 0709	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	330,00
NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	09634054897	3106 36XX XXXX 5974	AUX. FARMACIA	330,00
PAMELA LOPES	42554204837	3106 36XX XXXX 5975	ENFERMEIRA	330,00
PATRICIA MACCORIN GUERTA	37053294803	3106 36XX XXXX 3706	FARMACIA	330,00
PAULO SERGIO DE AZEVEDO	24726866842	3106 36XX XXXX 5978	ENFERMEIRO	330,00
RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	09612941912	3106 36XX XXXX 6000	LAVADEIRA	330,00
REBECA TRENTO CARMINATTI	34794215800	3106 36XX XXXX 7389	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	03586269862	3106 36XX XXXX 6002	RECEPCIONISTA	330,00
ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	38145234824	3106 36XX XXXX 6003	TEC. ENFERMAGEM	330,00
ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	26733985896	3106 36XX XXXX 6004	TEC. ENFERMAGEM	330,00
RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	10293271496	3106 36XX XXXX 6005	TEC. ENFERMAGEM	330,00
SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	31507963858	3106 36XX XXXX 6006	ENFERMEIRA AUDITORA	330,00
SAMILE DOS SANTOS FRANCA	41244309818	3106 36XX XXXX 6007	TEC. ENFERMAGEM	330,00
SANDRA LUIZA DE JESUS	20413137813	3106 36XX XXXX 6008	FAXINEIRA	330,00
SANDRA REGINA GARCIA	30806424818	3106 36XX XXXX 6009	TEC. ENFERMAGEM	330,00
SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	69634483453	3106 36XX XXXX 6190	RECEPCIONISTA	330,00
SELMA FAGA ARAUJO PINTO	33372894871	3106 36XX XXXX 2612	TEC. ENFERMAGEM	330,00
SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	31478452811	3106 36XX XXXX 6191	LAVADEIRA	330,00
SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	35586139880	3106 36XX XXXX 6193	ENFERMEIRA	330,00
SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE	16403314840	3106 36XX XXXX 0136	AUX. COZINHA	330,00
SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	19153371860	3106 36XX XXXX 6194	ENFERMEIRA	330,00
SIMONE FERNANDA CORRADINI	33920127854	3106 36XX XXXX 6195	TEC. RADIOLOGIA	330,00
SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	25546762837	3106 36XX XXXX 6196	TEC. ENFERMAGEM	330,00
SONIA MARIA GENARO PICCO	14221707801	3106 36XX XXXX 6197	TEC. ENFERMAGEM	330,00
SUELI APARECIDA VITORIO	19100865842	3106 36XX XXXX 6198	FAXINEIRA	330,00
TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	43890716881	3106 36XX XXXX 6199	TEC. ENFERMAGEM	330,00
TAMIRES DE OLIVEIRA	38288527850	3106 36XX XXXX 6270	ENFERMEIRA	330,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

	CPF / Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
TAMIRES MENON MAZO	45456287889	3106 36XX XXXX 6271	ENFERMEIRA	330,00
TAMIRES VIVIANE DE LIMA	37463941809	3106 36XX XXXX 6272	FAXINEIRA	330,00
TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	37050428825	3106 36XX XXXX 6273	FAXINEIRA	330,00
TATIANA RUGGERI	30495173878	3106 36XX XXXX 6274	TEC. ENFERMAGEM	330,00
TELMA GOMES DE JESUS	24710031843	3106 36XX XXXX 6275	ENFERMEIRA	330,00
VERA PEREIRA DE JESUS	25414456879	3106 36XX XXXX 6277	LAVADEIRA	330,00
VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	40190727870	3106 36XX XXXX 6278	RECEPCIONISTA	330,00
VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	39138777894	3106 36XX XXXX 0134	TEC. ENFERMAGEM	330,00
VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	29924832817	3106 36XX XXXX 6279	TEC. ENFERMAGEM	330,00

Total departamentos

Departamento	Total
ADMINISTRATIVO	330,00
AUX. COZINHA	330,00
AUX. DE ENFERMAGEM	660,00
AUX. DEPTO PESSOAL	330,00
AUX. FARMACIA	2.640,00
COPEIRA	1.276,00
COSTUREIRA	330,00
COZINHA	330,00
COZINHEIRA	660,00
DIRETORA ADM.	330,00
ENCARREGADA DE FATURAMENTO	330,00
ENFERMEIRA	4.950,00
ENFERMEIRA AUDITORA	330,00
ENFERMEIRO	1.650,00
FARMACEUTICA	660,00
FARMACIA	330,00
FAXINEIRA	3.300,00
FISIOTERAPEUTA	330,00
GERENTE FINANCEIRO	330,00
LAVADEIRA	1.650,00
MANUTENCAO PREDIAL	330,00
NUTRICIONISTA	330,00
RECEPCIONISTA	1.980,00
TEC. ENFERMAGEM	16.830,00
TEC. RADIOLOGIA	1.320,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Qtde Total: 127 **Total Geral:** 41.866,00

08/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:18:22
019800198 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/08/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.800.121.550
VALOR TOTAL 3.332,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO C.F31.B31.CE7.803.16A

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.423.645
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4124 0800 3392 4600 0192 5500 1000 4236 4517 0349 2202

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141240235313029 07/08/2024 14:14:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	07/08/24	R$ 3.332,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.332,04	346,76	0,00	0,00	979,70	3.332,04
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	3.332,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE / **ESPÉCIE** / **MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
16			86,000		86,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
25271	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML C/30 FITAS+INIB. 50GR C-6553(S) GL VIC PHARMA cProdANVISA=3264880250025 PMC=0,00 Lote=PA29120424-1 Qtd=8 Fab=01/04/2024 Val=01/04/2026 Cod Barras (cEan): 7897877707803	29159060	000	6108	GL	8	138,80000	1.110,40	1.110,40	133,25	12	356,33
24888	BITARTARO DE METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML 1ML (S) CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801020070 PMC=0,00 Lote=50010893 Qtd=2 Fab=15/02/2024 Val=15/02/2026 Cod Barras (cEan): 7896676432046	30049099	500	6108	CX	2	445,37000	890,74	890,74	106,89	12	234,53
24560	CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 1000ML C-88199(M) FR VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=M38019 Qtd=12 Fab=10/07/2024 Val=09/07/2027 Cod Barras (cEan): 7897877708794	30039099	000	6108	FR	12	29,60000	355,20	355,20	42,62	12	113,98
27122	EMBALAGEM P/ESTERIL SMS 40G 0,60X0,60CM AZUL C-F07561 PCT/C/50 UN POLAR FIX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=042024 Qtd=7 Fab=01/04/2024 Val=01/03/2029 Cod Barras (cEan): 17898010921664	56031240	000	6108	PCT	7	31,21000	218,47	218,47	26,22	12	70,11
27122	EMBALAGEM P/ESTERIL SMS 40G 0,60X0,60CM AZUL C-F07561 PCT/C/50 UN POLAR FIX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=052024 Qtd=3 Fab=02/05/2024 Val=02/04/2029 Cod Barras (cEan): 17898010921664	56031240	000	6108	PCT	3	31,21000	93,63	93,63	11,24	12	30,05
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP B.CENTRAL UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=L880 Qtd=5.000 Fab=03/06/2024 Val=03/06/2029	90183119	200	6108	UN	5.000	0,13272	663,60	663,60	26,54	4	174,70

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$253,00.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 988963 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI
PEDIDO Nº 46759 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C121550-7
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 979,70 (29,40%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23070)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24560, 24888) -

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:07/08/2024,Valor Total: R$3.332,04, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.423.645
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.423.645
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4124 0800 3392 4600 0192 5500 1000 4236 4517 0349 2202

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141240235313029 07/08/2024 14:14:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	Cod Barras (cEan): 7842826050035											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 253,00. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
423.645	LONDRICIR - Falta no item 78338700 (Microcath 24), diferença de R$1.728,00 a menos no valor final. Diferença de R$0,10 a mais devido a casas decimais.

CRF-SP 95.760

PEDIDO Nº 769 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

SANTA CASA
BAR R.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 06-08-2024 10:54:38

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000046 - ÁCIDO PERACÉTICO 5L			UN	8	R$138,80	R$1.110,40
90398335 - ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ		INFORMAR A VALIDADE	AMP	50	R$17,81	R$890,74
78334438 - MANTA SMS 60X60		10 PACOTES COM 50UN	UN	10	R$31,21	R$312,10
78338700 - MICROCATH 24		** BD** SOMENTE	UN	800	R$2,16	R$1.728,00
90001086 - RIOHEX 4%		1 litro	UN	12	R$29,60	R$355,20
70705305 - SERINGA 5ML		LUER SLIP	UN	5000	R$0,13	R$663,50

TOTAL: R$5.059,94

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 769

PRODUTO: 70000046 - ÁCIDO PERACÉTICO 5L - QTD: 8 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML C/30 FITAS+INIB. 50GR C-6553(S) CX/C/02 GL- VIC PHARMA	R$138,80	8	R$1.110,40	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$142,03	8	R$1.136,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$175,88	8	R$1.407,02		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$279,00	8	R$2.232,00		

PRODUTO: 50398335 - ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BITARTARO DE METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML 1ML (S) CX/C/25 AMP- CRISTALIA	R$17,81	50	R$890,74	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	(49037)ARAMIN 10MG/ML SOL INJ 1ML CT C/ 25 AP/CRISTÁLIA	R$18,00	50	R$900,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$18,62	50	R$930,78		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia val 10/25	R$18,62	50	R$930,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$20,49	50	R$1.024,67		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	28/02/2026	R$22,37	50	R$1.118,45		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$24,09	50	R$1.204,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$38,00	50	R$1.900,00		

PRODUTO: 78334438 - MANTA SMS 60X60 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: 10 PACOTES COM 50UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM P/ESTERIL SMS 40G 0,60X0,60CM AZUL C-F07561 PCT/C/50 UN- POLAR FIX	R$31,21	10	R$312,10	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$32,95	10	R$329,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	pacote com 20	R$41,90	10	R$419,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: ** BD SOMENTE**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARPACK	R$0,71	600	R$427,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 24G ANGIOCATH COMP.19MM D.E. 0,70MM C-38833614 PCT/C/50 UN- BD	R$2,16	600	R$1.296,00	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$3,44	600	R$2.064,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$4,89	600	R$2.934,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78534700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: ** BD SOMENTE**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,80	600	R$3.480,00		

PRODUTO: 90001086 - RIOHEX 4% - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 1 litro

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 1000ML C-88199(M) FR- VIC PHARMA	R$29,60	12	R$355,20	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$48,95	12	R$587,44		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$61,00	12	R$732,00		

PRODUTO: 70705305 - SERINGA 5ML - QTD: 5000 - UND: UN - OBS: LUER SLIP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Injex	R$0,12	5000	R$620,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP B.CENTRAL CX/C/500 UN- SR	R$0,13	5000	R$663,50	X	Devido a solicitação feita pelas coordenadoras da equipe de enfermagem foi realizada uma padronização entre marcas de seringas e agulhas, a marca escolhida foi SR, por isso a escolha deste fornecedor e não do fornecedor que ganhou.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,14	5000	R$683,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/250	R$0,17	5000	R$850,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,17	5600	R$959,28		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,35	5000	R$1.750,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,39	5000	R$1.935,00		

08/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:25:16
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 08/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 203,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 2.572.9A7.4E5.3B5.752

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.066.621
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0666 2113 6164 9374

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		**135241719878510 08/08/2024 11:23:31**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	08/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**08/08/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**10:04:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
203,00	36,54	0,00	0,00	203,00

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	**203,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8392	ADAPTADOR 1 PONTA - IRRIGADOR P/ BOLSA SORO S. FECHADO(TRANSOFIX) DISPOSITIVO P TRANSF. DE SOL TKL (CXA 50 UNI) TKL LOTE:KLADA02-231211 VAL:12/2028	90189099	000	5102	UNI	100	0,7300	73,00	73,00	13,14	18	0,00
8431	ATROPINA 0,25MG 1ML AMP ATROFARMA Lote=AT22L035 Val=30/11/2024 Qtd=100 PMC=0,0000 R.ANVISA=1108500170026 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898166041011	30039099	000	5102	AMP	100	0,0000	0,00	0,00	0,00	18	0,00
4731	VITAMINA K (FITOMENADIONA) 10MG 1ML IM HYVIT K HYPOFARMA Lote=23060519 Val=30/06/2025 Qtd=50 PMC=0,0000 R.ANVISA=1038700750013 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049069	000	5102	AMP	50	2,6000	130,00	130,00	23,40	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: 61897 PEDIDO N 46758 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.066.621 EMISSÃO: 08/08/2024 VALOR TOTAL: 203,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		**NF-e** **000.066.621** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PEDIDO Nº 769 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 06-08-2024 10:54:38

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90184467 - KANAKION		INFORMAR A VALIDADE	AMP	50	R$2,60	R$130,00
78204038 - TRANSOFIX			UN	100	R$0,73	R$73,00
			TOTAL: R$203,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 769

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R$1,33	100	R$132,72		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	30/06/2026	R$2,06	100	R$206,29		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor vl 03/25	R$2,39	100	R$239,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,60	100	R$260,00	X	As empresas que ganharam não atingiram o mínimo de compra
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.527.461/0001-82		R$9,00	100	R$900,00		

PRODUTO: 78204038 - TRANSOFIX - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,43	100	R$42,61		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,73	100	R$73,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DISPOSITIVO TRANSF.SOLUCAO LUER FEMEA 0161G C-361902 PCT/C/100 UN-EMBRAMED	R$0,92	100	R$92,30		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$1,08	100	R$107,70		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 769

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 08-08-2024 15:24:43

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 05/08/2024 10:14:11 **- FINALIZADA EM:** 06/08/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 70000046 - ÁCIDO PERACÉTICO 5L - QTD: 8 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ACIDO PERACETICO 0,2% 5000ML C/30 FITAS+INIB. 50GR C-6553(S) CX/C/02 GL-VIC PHARMA	R$138,80	8	R$1.110,40	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$142,03	8	R$1.136,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$175,88	8	R$1.407,02		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$279,00	8	R$2.232,00		

PRODUTO: 90398335 - ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$17,81	50	R$890,74	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$18,00	50	R$900,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$18,62	50	R$930,78		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$18,62	50	R$930,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$20,49	50	R$1.024,67		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$22,37	50	R$1.118,45		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$24,09	50	R$1.204,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$38,00	50	R$1.900,00		

PRODUTO: 90503678 - ATROPINA 0,25 MG/M EV - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$0,71	100	R$71,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$0,78	100	R$78,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$0,80	100	R$80,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$0,91	100	R$91,11		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$1,03	100	R$103,15		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90503678 - ATROPINA 0,25 MG/M EV - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$1,80	100	R$180,00		

PRODUTO: 78204313 - BOLSA DE COLOSTOMIA DESCARTAVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,69	100	R$69,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,35	100	R$135,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDSONDA	R$5,88	100	R$587,69		

PRODUTO: 90135962 - CAPTOPRIL 25 MG COM - QTD: 500 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	geolab	R$0,03	500	R$13,30		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Brasterapica	R$0,04	500	R$18,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	PRATI	R$0,04	500	R$20,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	(38787)CAPTOPRIL 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC	R$0,09	500	R$45,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,19	500	R$95,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,45	500	R$225,00		

PRODUTO: 78218233 - GEL PARA ECG E ULTRA-SOM - QTD: 100 - UND: G - OBS: 100 unidades de 100G

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	100 unidades de 100G	R$1,85	100	R$185,03		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	100 unidades de 100G	R$2,53	100	R$253,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	100 unidades de 100G	R$3,99	100	R$399,00		

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$1,33	100	R$132,72		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$2,06	100	R$206,29		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$2,39	100	R$239,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$2,60	100	R$260,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$9,00	100	R$900,00		

PRODUTO: 78334438 - MANTA SMS 60X60 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: 10 PACOTES COM 50UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	10 PACOTES COM 50UN	R$31,21	10	R$312,10	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	10 PACOTES COM 50UN	R$32,95	10	R$329,50	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	10 PACOTES COM 50UN	R$41,90	10	R$419,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: ** BD SOMENTE**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	** BD** SOMENTE	R$0,71	600	R$427,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	** BD** SOMENTE	R$2,16	600	R$1.296,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	** BD** SOMENTE	R$3,44	600	R$2.064,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	** BD** SOMENTE	R$4,89	600	R$2.934,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	** BD** SOMENTE	R$5,80	600	R$3.480,00		

PRODUTO: 90001086 - RIOHEX 4% - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 1 litro

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	1 litro	R$29,60	12	R$355,20	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	1 litro	R$48,95	12	R$587,44		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	1 litro	R$61,00	12	R$732,00		

PRODUTO: 70705305 - SERINGA 5ML - QTD: 5000 - UND: UN - OBS: LUER SLIP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	LUER SLIP	R$0,12	5000	R$620,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUER SLIP	R$0,13	5000	R$663,50	X	Devido a solicitação feita pelas coordenadoras da equipe de enfermagem foi realizada uma padronização entre marcas de seringas e agulhas, a marca escolhida foi SR, por isso a escolha deste fornecedor e não do fornecedor que ganhou.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	LUER SLIP	R$0,14	5000	R$683,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	LUER SLIP	R$0,17	5000	R$850,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	LUER SLIP	R$0,17	5600	R$959,28		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	LUER SLIP	R$0,35	5000	R$1.750,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	LUER SLIP	R$0,39	5000	R$1.935,00		

PRODUTO: 78204038 - TRANSOFIX - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$0,43	100	R$42,61		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,73	100	R$73,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DISPOSITIVO TRANSF.SOLUCAO LUER FEMEA 0161G C-361902 PCT/C/100 UN-EMBRAMED	R$0,92	100	R$92,30		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$1,08	100	R$107,70		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	12
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0

RESUMO

TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	11
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,75
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$3.404,94

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

13/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:18:09
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 13/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 2.624,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.FE1.9BF.1CA.FCF.866

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]

000.066.701
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0667 0117 6357 1003

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		**135241754852911 12/08/2024 18:31:21**
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**	12/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**12/08/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**18:17:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS
2.624,00	472,32	0,00	0,00		2.624,00
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	**2.624,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8533	CATETER IV 24G ANGIOCATH BD (CXA 200 UNI) LOTE: 4113775 V: 30/04/2029	90183929	000	5102	UNI	800	3,28	2.624,00	2.624,00	472,32	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: 61981 - PEDIDO N 46883 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.066.701 EMISSÃO: 12/08/2024 VALOR TOTAL: 2.624,00 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** **000.066.701** **SÉRIE 1**

PEDIDO Nº 783 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 09-08-2024 09:51:55

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78338709 - MICROCATH 24		APENAS BD	UN	800	R$3,28	R$2.624,00
			TOTAL: R$2.624,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 783

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 800 - UND: UN - OBS: APENAS BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$3,28	800	R$2.624,00	X	Apenas dois fornecedores cotaram este material.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BD	R$4,80	800	R$3.840,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 783

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 13-08-2024 12:28:14

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 08/08/2024 07:15:05 - **FINALIZADA EM:** 09/08/2024 08:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: FALTA COMPRA SEMANAL - RESPONDER O MAIS RÁPIDO POSSÍVEL.

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 800 - UND: UN - OBS: APENAS BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	APENAS BD	R$3,28	800	R$2.624,00	X	Apenas dois fornecedores cotaram este material.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	APENAS BD	R$4,80	800	R$3.840,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	10
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$2.624,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA JULHO 2024

DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
02 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
03 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
04 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
05 SEX	NATALIA	NATALIA	GONZAGA
06 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
07 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
08 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
09 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
10 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
11 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
12 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
13 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
14 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
15 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
16 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
17 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
18 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
19 SEX	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
20 SAB	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
21 DOM	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
22 SEG	JOSAINE - 6HORAS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
23 TER	JOSAINE - 6HORAS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
24 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
25 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
26 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
27 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
28 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
29 SEG	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
30 TER	CROSS	GONZAGA	GONZAGA
31 QUA	CROSS	GONZAGA	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.

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA JULHO/2024

PEDIATRIA RETAGUARDA

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd. Pl.	valor (Parcial)	sub total (parcial)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL LIQ	NF/R.E
RPA	LUIZ GONZAGA GERLIN	64232	15	250,00	3.750,00	8	500,00	4.000,00	7.750,00		
RPA	LUIZ GONZAGA GERLIN	64232		250,00	-	12	458,34	5.500,08	5.500,08	R$ 10.657,63	RPA
GERLIN FELIX ED.M.S.LTDA	NATALIA GERLIN	149214		250,00		22	500,00	11.000,00	11.000,00	R$ 11.000,00	505
J.FOLONI SERV. MED. LTDA	JOSAINE FOLONI	101617	2	250,00	500,00	5	500,00	2.500,00	3.000,00		
J.FOLONI SERV. MED. LTDA	JOSAINE FOLONI	101617	10	229,13	2.291,30		500,00	-	2.291,30	R$ 5.291,30	888
									29.541,38	R$ 26.948,93	

GINECOLOGIA RETAGUARDA

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL LIQ	NF/R.E
VACCARELLI&VAC. LTDA	ROSÂNGELA M. O. VACCA	94968	2	375,00	750,00	27	750,00	20.250,00	21.000,00	R$ 21.000,00	547
CARLOS E.NEGRÃO MED.LT	CARLOS EDUARDO NEGRA	31021		375,00	-	12	750,00	9.000,00	9.000,00	R$ 8.446,50	9
ARTUSO CENTRO MED.TD	GABRIELA ARTUSO	45654	2	500,00	1.000,00	21	1.000,00	21.000,00	22.000,00	R$ 22.000,00	1
									52.000,00	R$ 51.446,50	

ORTOPEDIA RETAGUARDA

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (Parcial)	sub total (6hs)	Qtd.pl.24 hs	Valor (24hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL LIQ	NF/R.E
CL.MED.MORESCHI E M.LTDA	LUIZ MORESCHI NETO	76511		250,00	-	15	1.000,00	15.000,00	15.000,00	R$ 15.000,00	840
CL.ORTOPEDIA. FARAH LTD	SAMIR FARAH	7278		500,00		8	1.000,00	8.000,00	8.000,00	R$ 8.000,00	43
AMARANTES SER. MED.	ROGERIO ROLDÃO	104244		500,00		8	1.000,00	8.000,00	8.000,00	R$ 8.000,00	117
									31.000,00	R$ 31.000,00	

15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:58:42
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.706
VALOR TOTAL 10.657,63
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIS GONZAGA GERLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.706-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.723.CD2.C91.BAS.683

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161	000305308 LUIS GONZAGA GERLIN
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433
CENTRO 17250000-BARIRI/SP	17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	13.250,08	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.592,45

LÍQUIDO RECEBIDO: 10.657,63

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1557,20

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 07/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 10.657,63

DEZ MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SESSENTA E TRES CENTAVOS *

referente ao período de 01/07/2024 A 31/07/2024

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161	000305308 LUIS GONZAGA GERLIN
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409	ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433
CENTRO 17250000-BARIRI/SP	17250000-BARIRI/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	13.250,08	
9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.592,45

LÍQUIDO RECEBIDO: 10.657,63

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1557,20

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 07/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 10.657,63

DEZ MIL E SEISCENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SESSENTA E TRES CENTAVOS *

referente ao período de 01/07/2024 A 31/07/2024

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:21:48
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGÊNCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.601
VALOR TOTAL 11.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GERLIN F E M SAUDE LTDA
AGÊNCIA: 0198-8 CONTA: 23.601-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.872.BDC.BF3.932.A30

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
505
Código de Verificação de Autenticidade
38EKL1MAT
Data e Hora de Emissão da NFS-e
09/08/2024 às 15:22:46
Chave de Acesso
11851005NLWAKXJSXYKCFQ9WZNDR99O4

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
				09/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.639.905/0001-28		**12580**	**000045615**	GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 729		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-073	**BARIRI-SP**	**11-94501-3737**	**rgfelix2005@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	22 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de 12 e 24 horas, no valor unitário de R$ 500,00 CADA 12 HORAS, TOTAL R$ 11.000,00, nos dias: 04(24H), 05(12H), 06(24H), 07(24H), 11(24H), 12(24H), 18(24H), 19(12H), 25(24H), 26(24H), 27(24H), 28(24H), de Julho de 2024, conforme escala médica.	11.000,00	R$ 11.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	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$ 11.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 11.000,00**	**R$ 220,00**	**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$ 11.000,00

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 NA FONTE. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS r$ 959,20

RECEBI(EMOS) DE **GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **505** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **38EKL1MAT.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:13:36
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 15/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.555
VALOR TOTAL 5.291,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J. F S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.555-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.6BA.8A0.5F5.4B6.C96

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
888

Código de Verificação de Autenticidade
YPYE9ASH0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2024 às 10:49:54

Chave de Acesso
1176099RYHDYZ76ZO3MPASONUNRF4ECQ

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
				01/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.728.534/0001-58		**11622**	**000042303**	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 207		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NOS DIAS 20/07 E 21/07.	1.000,00	R$ 2.000,00
1,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS NO DIA 19/07.	500,00	R$ 500,00
2,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 6 HORAS NOS DIAS 22/07 E 23/07.	250,00	R$ 500,00
10,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 5 HORAS E MEIA NOS DIAS 01/07,02/07,03/07,08/07,09/07,10/07,15/07,16/07,17/07 E 24/07.	229,13	R$ 2.291,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,09%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.291,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.291,30**	**R$ 110,59**	**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$ 5.291,30

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$711,68 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$171,97

Informações Complementares

"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional".

RECEBI(EMOS) DE **J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **888** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YPYE9ASH0.**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____		

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

ESCALA RETAGUARDA GINECOLOGIA JULHO 2024

DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
02 TER	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
03 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
04 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
05 SEX	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
06 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
07 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
08 SEG	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	CARLOS
09 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	CARLOS
10 QUA	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
11 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
12 SEX	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
13 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
14 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
15 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
16 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
17 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
18 QUI	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
19 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
20 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
21 DOM	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
22 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
23 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
24 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
25 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
26 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
27 SAB	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
28 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
29 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
30 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
31 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:52:35
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 15/08/2024
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.B96.61A.DF6.BF3.AAA

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
547

Código de Verificação de Autenticidade
VA9I00GN4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 09:42:14

Chave de Acesso
1183268QOEU5LEG613SF943VJK1VMN59

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.319.536/0001-89		**9555**	**000017711**	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 350		**JARDIM PARAISO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	27 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) valor de R$750,00 cada 12 horas e 2 PLANTÕES DE 6 HORAS valor de R$375,00 cada 6 horas conforme escala medica total da nota fiscal R$ 21.000,00 nos dias 01(24h),02(24h),03(12h),13(24h),14(24h),15(24h),16(12h),17(12h),18(12h),19(6+12h),20(24h),22(24h),23(12h),24(12h),26(6h),28(24 h),29(24h),30(12h),31(12h) de julho de 2024, 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 **547** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VA9I00GN4**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:38:14
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 15/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.027.484
VALOR TOTAL 8.446,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS E N S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 27.484-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.70C.10F.D4D.B3C.B23

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
9

Código de Verificação de Autenticidade
DPTOQTO62

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 14:57:40

Chave de Acesso
1183537V05BF5NHVKOY1IC3QGLIZLEU2

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
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.657.390/0001-69		**14670**	**000053573**	CARLOS E. NEGRÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	**SALA 04**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	12 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA, de 12 e 24 horas no valor de R$ 750,00 cada 12 horas, sendo um Total de R$ 9.000,00, nos dias 04(24h),06(24h),07(24h),08(12h),09(12h),11(24h),25(24h),no mês de julho de 2024, conforme escala médica.	750,00	R$ 9.000,00

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**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**R$ 180,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9.000,00 x 0,65%)	COFINS (9.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.000,00 x 1,50%)	CSLL (9.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 58,50	**R$ 270,00**	**R$ 0,00**	**R$ 135,00**	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.446,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS E. NEGRÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DPTOQTO62**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.57
0198808198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151827479668526O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$22.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 15:28:34

PAGO PARA: Artuso Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.224.638/0001-03
CHAVE PIX: 49224638000103
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000246121645
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 15:28:36

DOCUMENTO: 081522
AUTENTICACAO SISBB: 9.130.DE4.9C7.188.052

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

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

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

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1
Código de Verificação de Autenticidade
0P5WZA2AU
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 14:31:20
Chave de Acesso
2510570TV0WLFHUFI4T0WN9PP3Z38AEW

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
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
56.021.913/0001-49		00339883	00079942	ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NAGEM ELIAS FERREIRA, 0168	0168	JARDIM IZOLINA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14943-458	Ibitinga-SP		

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	foram 21 plantões de 12 horas e 2 plantões de 6 horas presencial na especialidade de ginecologia valor unitário r$1.000,00 cada 12 horas valor total r$ 22.000,00 nos dias 03(12h),05(24h),08(12h),09(12h),10(24h),12(24h),16(12h),17(12h),18(12h),19(6h),21(24h), 23(12h),24(12h),26(6+12h),27(24h),30(12h), 31(12h), de julho 2024 conforme escala médica	22.000,00	R$ 22.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Construção Civil

	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	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$ 22.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0P5WZA2AU**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

JULHO/2024

NF nº	Explicações
NF 1	ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA
	PLANTONISTA DRA GABRIELA ARTUSO - GINECOLOGIA
	NÃO HAVIA DISPONIBILIDADE DE GINECOLOGISTA PARA TODOS OS DIAS EM ABERTO E FINAIS DE SEMANA.
	DESTA FORMA ENCONTRAMOS PLANTONISTA DE IBITINGA/SP QUE SÓ ACEITOU
	SE FOSSE PRESENCIAL DEVIDO A DISTANCIA, ACORDADO 1.000,00 CADA 12 HORAS.
	BARIRI,05 DE AGOSTO DE 2024





ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA JULHO 2024

DIAS	07:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00	OBSERVAÇÃO
01 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
02 TER	MORESCHI	MORESCHI	
03 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
04 QUI	SAMIR	SAMIR	
05 SEX	SAMIR	SAMIR	
06 SAB	SAMIR	SAMIR	
07 DOM	SAMIR	SAMIR	
08 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
09 TER	MORESCHI	MORESCHI	
10 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
11 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
12 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
13 SAB	ROGERIO	ROGERIO	
14 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
15 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
16 TER	MORESCHI	MORESCHI	
17 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
18 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
19 SEX	SAMIR	SAMIR	
20 SAB	SAMIR	SAMIR	
21 DOM	SAMIR	SAMIR	
22 SEG	SAMIR	SAMIR	
23 TER	MORESCHI	MORESCHI	
24 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
25 QUI	ROGERIO	ROGERIO	
26 SEX	ROGERIO	ROGERIO	
27 SAB	ROGERIO	ROGERIO	
28 DOM	ROGERIO	ROGERIO	
29 SEG	ROGERIO	ROGERIO	
30 TER	ROGERIO	ROGERIO	
31 QUA	ROGERIO	ROGERIO	

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:51:19
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 15/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.539
VALOR TOTAL 15.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M M LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.5C9.7A4.A1C.910.B7B

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
840

Código de Verificação de Autenticidade
3EBCEZ7KY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2024 às 15:17:48

Chave de Acesso
1182734ZEEZ8160483LG7ORC32UXMET1

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
				02/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		12225	000044567	CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	SALA 5	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP	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	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
15,00	UN	-Plantões de retaguarda na especialidade de Ortopedia; -15 plantões de 24 horas, sendo nos dias 01,02,03,08,09,10,11,12,14,15,16,17,18,23,24 de julho de 2024 conforme escala médica.	1.000,00	R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

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 Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.000,00	R$ 390,26	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00

Vat. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.017,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$487,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **840** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **3EBCEZ7KY**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.56
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151759381564586 99
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$8.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 15:00:30

PAGO PARA: Clinica de Ortopedia Farah Ltda
CNPJ: 52.502.589/0001-20
CHAVE PIX: 52502589000120
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00030000000000026260
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 15:00:31

==========

DOCUMENTO: 081518
AUTENTICACAO SISBB: C.406.C7B.8F4.DD3.A72

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
43

Código de Verificação de Autenticidade
HQ5G7BWOK

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/08/2024 às 16:21:27

Chave de Acesso
1182876F9KZBW8OZNEISF2CB1EIMNF0M

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
				02/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.502.589/0001-20		14405	000052162	CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	ANDAR 01	JARDIM PARAISO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	8 plantões de 24 horas de retaguarda na especialidade de Ortopedia valor unitário R$1.000,00 total da nota fiscal R$ 8.000,00 sendo nos dias o 2024 conforme escala médica.04,05,06,07,19,20,21,22 de julho de 2024 conforme escala medica.	1.000,00	R$ 8.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	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$ 8.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.000,00	R$ 160,00	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$ 8.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
PIX: CNPJ 52.502.589/0001-20

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **43** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HQ5G7BWOK**.

Data	CPF/RG	Assinatura
/ /		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.56
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151817555028966S0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$8.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 15:18:42

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. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 15:18:43

==========

DOCUMENTO: 081520
AUTENTICACAO SISBB: 8.FE9.270.A15.30F.9B5

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 08/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	117	05/08/2024

AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA

17053-846 - RUA JOSE DA SILVA MARTHA FILHO, 1-53 SALA 1 - RES. LAGO
BAURU - SP - CEP: 17053-846
CNPJ/CPF:33.286.371/0001-30 Inscr. Estadual/RG:
Email: rogeriorc@yahoo.com.br
Telefone: 14 3235-0144 CCM 584494

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 - C
BARIRI - SP - - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		8 plantões de 24 horas de retaguarda na especialidade de Ortopedia valor unitário R$1.000,00 total da nota fiscal R$ 8.000,00 sendo nos dias 25,26,27,28,29,30,31 de julho de 2024 conforme escala médica. Dr. Rogério Roldão Cardoso do Amaral	8.000,00	8.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		8.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		8.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,17 %	173,60
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.000,00

Esta é a chave de validação: GPFK-SHXA
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ANESTESIA PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS		CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs R	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
CL.MED.BARIMED LTDA	JESUS F. COSTA JUNIOR	110573		250,00	-	32	500,00	16.000,00	16.000,00	R$ 15.016,00	634
CL.M..ANESTESIOL.FILHOU	JORGE FILHOU NETO	210678	5	250,00	1.250,00	22	500,00	11.000,00	12.250,00	R$ 11.496,62	859
DIAS TAKAKURA S.MED.	VITOR TAKAKURA	113876		250,00	-	1	1.200,00	1.200,00	1.200,00	R$ 1.126,20	2685
									29.450,00	R$ 27.639,82	

CIRURGIA GERAL PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS		CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs R	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
MED. CL.FERRAZ LTDA	LUIS CARLOS F. AMARAL	63960		250,00	-	21	500,00	10.500,00	10.500,00	R$ 9.854,25	626
BR SAUDE SERV. MEDICINA	DANIEL BROSCO	113387		250,00	-	27	500,00	13.500,00	13.500,00	R$ 12.669,75	1226
ABIB SERV. HOSP. LTDA	MURILO ABIB	156311		250,00	-	8	500,00	4.000,00	4.000,00	R$ 3.754,00	912
SS CL.MEDICA LTDA	MARCO SGARBI	124148		250,00	-	6	500,00	3.000,00	3.000,00	R$ 2.815,50	2135
								-	31.000,00	R$ 29.093,50	

VALOR BRUTO

R$ 172.991,38

VALOR LIQUIDO

R$ 166.127,75

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA ANESTESIA RETAGUARDA

JULHO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
		1	2	3	4	5	6	7
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET
		8	9	10	11	12	13	14
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
		15	16	17	18	19	20	21
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET	JORGE RET.	JORGE RET.
		22	23	24	25	26	27	28
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	CROSS	JORGE RET	CROSS	CROSS	CROSS	CROSS	JORGE RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	CROSS	CROSS	CROSS	JORGE RET.	JORGE RET	CROSS	JORGE RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JORGE RET	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET	JORGE RET.	JORGE RET.
		29	30	31				
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	CROSS	JORGE RET	JESUS RET				
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	CROSS	CROSS	JESUS RET				
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JORGE RET	JESUS RET				

OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:15:32
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 15/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 15.016,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.FF2.AD9.1A7.47A.2FA

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
634

Código de Verificação de Autenticidade
218340FT5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 08:50:54

Chave de Acesso
11831744LPPKEJ98JS8OOSH8TNFNSJ5N

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
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		**9591**	**000017745**	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	**A**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
32,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 6,12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 1(12HR), 2(24HR), 3(24HR), 4(24HR), 5(24HR), 6(24HR), 8(12HR), 9(24HR), 10(24HR), 11(24HR), 12(24HR), 13(24HR), 14(24HR), 15(12HR), 16(24HR), 17(24HR), 19(12HR) E 31(24HR) DE JULHO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 16.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	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$ 16.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.000,00**	**R$ 320,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (16.000,00 x 0,65%)	COFINS (16.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (16.000,00 x 1,50%)	CSLL (16.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 104,00	**R$ 480,00**	**R$ 0,00**	**R$ 240,00**	**R$ 160,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.016,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.152,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$430,40

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **634** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **218340FT5.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.56
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151810755707417 7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$11.496,62
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 15:12:18

PAGO PARA: Clinica Medica e Anestesiologica Fil
CNPJ: 16.580.436/0001-37
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130072965
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 15:12:19

==========

DOCUMENTO: 081519
AUTENTICACAO SISBB: C.7AD.E5E.E4C.45A.E17

==========

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

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

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

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

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
859

Código de Verificação de Autenticidade
1T1FQ126Y

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 15:56:55

Chave de Acesso
L5J38L9GPNTKZCZ4CVAO2TPT2AOJRZIA

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JAU-SP**	**JAU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.580.436/0001-37			**004756100**	CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. DAS SIRIEMAS, 135		**PQ RES.PRIMAVERA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17206600	**JAU-SP**	**(14)3225-0480**	**CMAFILHOU@BOL.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	22 PLANTÕES RETAGUARDA NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS 05 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITÁRIO CADA 12 HORAS R$500,00 TOTAL DA NOTA R$12.250,00 NOS DIAS 01(12H),07(24H),8(12H),15(12H),18(24H),19(12H),20(24H),21(24H),22(6+12H),23(6+12H),24(12H),25(6+12H),26(6+12H),27(12H),28(24H),29(12H),30(6+12H) DE JULHO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.	12.250,00	R$ 12.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**000004.0000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.250,00**	**R$ 367,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (12.250,00 x 0,65%)	COFINS (12.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.250,00 x 1,50%)	CSLL (12.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 79,63	**R$ 367,50**	**R$ 0,00**	**R$ 183,75**	**R$ 122,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.496,62

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,35%) R$1.267,66 Estadual (4,00%) R$490,00 Municipal (3,00%) R$367,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **859** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1T1FQ126Y.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.57
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151831039363891 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.126,20
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/08/2024 - 15:34:10

PAGO PARA: Dias Takakura - Servicos Medicos Ane
CNPJ: 7.962.407/0001-49
CHAVE PIX: 07962407000149
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0505 - CONTA: 000000000000000165514
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 15:34:10

==========

DOCUMENTO: 081523
AUTENTICACAO SISBB: A.F95.5D2.129.9A2.FDC

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
2685

Código de Verificação de Autenticidade
GR9CNI5V9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 08:12:55

Chave de Acesso
25138157HSGJ7YY1LKT7AMIDB6CBMIFS

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
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	01 - Não Possui ISSQN

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
07.962.407/0001-49	ISENTO	00190740	00028601	DIAS TAKAKURA - SERVICOS MEDICOS ANESTESIOLOGICOS S/S LT

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA DANIEL DE FREITAS, 0940		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-610	Ibitinga-SP	03342-5181	

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	REFERENTE A ANESTESIA FEITA NO DIA 22/07/2024 NA CIRURGIA DE EMERGENCIA.	1.200,00	R$ 1.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...			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$ 1.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.200,00	R$ 24,00	2 - Não	R$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (1.200,00 x 0,65%)	COFINS (1.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.200,00 x 1,50%)	CSLL (1.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 7,80	R$ 36,00	R$ 0,00	R$ 18,00	R$ 12,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.126,20

Informações Complementares

Val. Aprox. Tributos:

RECEBI(EMOS) DE **DIAS TAKAKURA - SERVICOS MEDICOS ANESTESIOLOGICOS S/S LT** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2685** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GR9CNI5V9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

JULHO/2024

NF nº	Explicações
NF 2685	DIAS TAKAKURA – SERVIÇOS MEDICOS ANESTESIOLOGICOS S/S LTFA
	PLANTONISTA DR VITOR TAKAKURA - ANESTESISTA
	NO DIA 22/07/2024 COM DR JESUS VIAJANDO E DR JORGE NÃO PODENDO FAZER O PLANTÃO, OCORREU UMA CIRUGIA DE EMERGENCIA, NA QUAL NÃO TINHA COMO TRANSFERIR, LIGAMOS PARA DR VITOR QUE SE DISPOS A VIR, SENDO COBRADO O VALOR DE R$1.200,00
	BARIRI,05 DE AGOSTO DE 2024

ESCALA CIRURGIA RETAGUARDA								
JULHO/2024								
HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RET.	DOMINGO RET.
		1	2	3	4	5	6	7
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
		8	9	10	11	12	13	14
DIURNO	07:00 AS 13:00	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI RET.
		15	16	17	18	19	20	21
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		22	23	24	25	26	27	28
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		29	30	31				
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.				
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.				
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.				

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.56
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151819577627141 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.854,25
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 15:20:18

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 15:20:19

==========

DOCUMENTO: 081521
AUTENTICACAO SISBB: E.137.812.5D8.369.993

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
626

Código de Verificação de Autenticidade
KXCTFGCON

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 09:57:49

Chave de Acesso
1183307AOEU1FO7QME1EBH6I7OQK0D37

Para certificação de 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
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		**9139**	**000017338**	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		**VILA SANTA TEREZINHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	21 PLANTÕES RETAGUARDA ,ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL 12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 CADA 12 HORAS= R$ 10.500,00 NOS DIAS 02(12H), 03(24H),05(24H),06(24H),07(24H),09(12H),10(24H),16(12H),17(24H),23(12H),24(24H),30(12H),31(24H) DE JULHO 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA	10.500,00	R$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.500,00**	**R$ 210,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 68,25	**R$ 315,00**	**R$ 0,00**	**R$ 157,50**	**R$ 105,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.412,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$282,45

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **626** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KXCTFGCON**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.45.56
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151756208776606O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$12.669,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 14:56:57

PAGO PARA: Br Saude
CNPJ: 10.557.679/0001-78
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2695 - CONTA: 0000000000000190195
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 14:56:58

DOCUMENTO: 081517
AUTENTICACAO SISBB: 1.A11.E01.6E4.D04.A89

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 08/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1226	02/08/2024

BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.

17017-336 - RUA BARTOLOMEU DE GUSMÃO, 02-27 - JARDIM AMÉRICA
BAURU - SP - CEP: 17017-336
CNPJ/CPF:10.557.679/0001-78 Inscr. Estadual/RG:
Email: JULI-GUEDES@HOTMAIL.COM
Telefone: (14) 3224-1414 CCM 508910

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE SANTA CASA DE DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO
BARIRI - SP - BRASIL - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente Dr Daniel Venturini Brosco. 27 Plantões retaguarda especialidade de Cirurgua Geral 12 e 24 Horas valor Unitário R$ 500,00 cada 12 horas . Total R$ 135000,00 Nos dias 2(12h), 4(24h), 8(24h), 9(12h),11(24h),16(12h),18(24h),19(24h),20(24h),21(24h), 23(12h),25(24h),26(24h),27(24h)28(24h),30(12h) de Julho de 2024	13.500,00	13.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.227,50 (16,50%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		13.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		13.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	270,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
13.500,00	0,00	202,50	87,75	405,00	135,00	0,00	0,00	12.669,75

Esta é a chave de validação: ASBC-VOZB
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:26
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 15/08/2024
NR. DOCUMENTO 556.919.000.009.934
VALOR TOTAL 3.754,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABIB & SACOMANDI SERVICOS
AGENCIA: 6919-1 CONTA: 9.934-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 2.FB6.641.F74.397.25A

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 08/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	912	02/08/2024

ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA

17018-540 - RUA JOSÉ ANTÔNIO BRAGA, 3-49 APARTAMENTO 13 APT ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17018-540
CNPJ/CPF:23.574.547/0001-04 Inscr. Estadual/RG:
Email: CONTATOASSESSORIACONTABIL@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3224-2454 CCM 553557

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Barin - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, N 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		04 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 24 horas valor unitário R$ 1.000,00 total R$ 4.000,00 nos dias 01,15,22,29 de julho de 2024 conforme escala médica.	4.000,00	4.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 533,20 (13,33%) **Fonte:** IBPT

Observação:

Total dos Serviços		4.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		4.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	80,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.000,00	0,00	60,00	26,00	120,00	40,00	0,00	0,00	3.754,00

Esta é a chave de validação: WYJZ-SSXA
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:24:26
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.467.000.019.282
VALOR TOTAL 2.815,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SS - CLINICA MEDICA LTDA.
AGENCIA: 0467-7 CONTA: 19.282-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.C90.1CF.9C8.7EC.E2C

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITÁPOLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPOLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
2135	07/08/2024	DAKLMXBN

SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA.

AVENIDA SETE DE SETEMBRO, 246 - sala 4 e 5 - CENTRO - ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 13.633.747/0001-29 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 12206

Local de Prestação do Serviço: Itapolis

Competência: 08/2024 **Data Prestação:** 07/08/2024

Local de Incidência do Serviço: Itapolis

Simples Nacional: Não

Exigibilidade: Exigível

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontosocorros, ambulatórios e congêneres.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO

BARIRI - SP - CEP: 17250000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com

Sub. Tributário: Não

Inscrição Municipal:

Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

03 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 24 horas valor unitário R$1.000,00 total R$ 3.000,00 nos dias 12,13,14 de julho de 2024 conforme escala médica.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSS - DISPENSA RETENÇÃO CFR. ART. 148 - ITEM III §2o E §3o - IN MPS/SRP DE 14/07/05 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG. 0467-7 - C/C 19.282-1

Valor Aprox. Tributos: R$ 429.90 (14.33%) Fonte IBPT

RETENÇÕES

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS
0,00	45,00	19,50	90,00	30,00	0,00	0,00

DESCONTOS

Condicionado	Incondicionado
0,00	0,00

VALOR SERVIÇO

3.000,00

VALORES DA NFS-e

Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Alíquota	Retenção	ISS
0,00	3.000,00	3.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	90,00

TOTAL LIQUIDO

2.815,50

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/

Recortar Aqui

Data Emissão	RECEBI DA EMPRESA SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
07/08/2024	
Número da NF	
2135	
Chave	
DAKLMXBN	Local / Data — Assinatura

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA JULHO/2024

CLINICA MEDICA BARIMED LTDA - ME					
JESUS FERNANDES DACOSTA JUNIOR	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	3	R$ 1.300,00	R$ 3.900,00		
		TOTAL	**R$ 3.900,00**	**R$ 3.660,15**	633
GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
MARCO ANTONIO GALLO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	9	R$ 1.300,00	**R$ 11.700,00**		
		TOTAL	**R$ 11.700,00**	**R$ 10.980,45**	455
EDSON MORETTI LTDA					
EDSON MORETTI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	2	R$ 1.300,00	R$ 2.600,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00	**R$ 15.109,85**	116
		TOTAL	**R$ 16.100,00**		
UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI					
JURANDIR LUIS CATALDO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	6	R$ 1.500,00	R$ 9.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	3	R$ 1.300,00	R$ 3.900,00		
		TOTAL	**R$ 12.900,00**	**R$ 12.106,65**	419
NILZA MARA E GISELE ANDRESSA SAUDE SS					
NILZA M. AMARAL BELTRAMINI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	6	R$ 1.500,00	R$ 9.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	10	R$ 1.300,00	R$ 13.000,00	**R$ 20.647,00**	932
		TOTAL	**R$ 22.000,00**		
FELIPE MARSILI PALANCA					
FELIPE MARSILI PALANCA	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	10	R$ 1.500,00	R$ 15.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	4	R$ 1.300,00	R$ 5.200,00	**R$ 20.200,00**	166
		TOTAL	**R$ 20.200,00**		

TOTAL DOS PLANTÕES BRUTO
R$ 86.800,00
TOTAL DOS PLANTÕES LIQUIDO
R$ 82.704,10

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

JULHO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
		1	2	3	4	5	6	7
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	JURANDIR	NILZA	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	NILZA	NILZA
		8	9	10	11	12	13	14
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	EDSON	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	EDSON	FELIPE
		15	16	17	18	19	20	21
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	JURANDIR	EDSON	NILZA
		22	23	24	25	26	27	28
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	EDSON	NILZA	NILZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	FELIPE	GALLO	NILZA	GALLO	NILZA	NILZA	FELIPE
		29	30	31				
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON				
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	FELIPE	GALLO	NILZA				

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:14:54
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 15/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 3.660,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E52.7C3.AA1.D9D.81E

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
633

Código de Verificação de Autenticidade
DMDY845L2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 08:38:05

Chave de Acesso
11831531XS4NB76VNVGUTP6UC1G4HVYX

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
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
3,00	SV	PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 1, 8, 15 DE JULHO 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA	1.300,00	R$ 3.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
R$ 3.900,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.900,00	2,00%	0000040000001	8630503		

Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 78,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.900,00 x 0,65%)	COFINS (3.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.900,00 x 1,50%)	CSLL (3.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 25,35	R$ 117,00	R$ 0,00	R$ 58,50	R$ 39,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.660,15

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$524,55 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$104,91

Informações Complementares

SANTA CASA

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **633** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DMDY845L2**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.48
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151917313114470 98
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$10.980,45
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 16:18:05

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: 000000000000052078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 16:18:06

==========

DOCUMENTO: 081527
AUTENTICACAO SISBB: 0.248.55E.39B.D8A.1E6

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
455

Código de Verificação de Autenticidade
HGXSP4Y9X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 07:55:45

Chave de Acesso
1183103U9TZHWPRFQ09NPPXL54U1GGC5

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.222.817/0001-63		12348	000044903	GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-081	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	9 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 2,4,9,11,16,18,23,25,30 de julho de 2024 VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$ 11.700,00 conforme escala médica.	11.700,00	R$ 11.700,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	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$ 11.700,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.700,00	R$ 234,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.700,00 x 0,65%)	COFINS (11.700,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.700,00 x 1,50%)	CSLL (11.700,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 76,05	R$ 351,00	R$ 0,00	R$ 175,50	R$ 117,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.980,45

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.573,65 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$380,25

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **455** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HGXSP4Y9X**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.48
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151907019682356O2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$15.109,85
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 16:08:38

PAGO PARA: Edson Moretti Ltda
CNPJ: 47.856.113/0001-57
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 000000000000000186727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 16:08:39

==========

DOCUMENTO: 081524
AUTENTICACAO SISBB: 0.B57.243.B3E.7AD.49F

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2464143R1R

Nº Nota
116
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão: 05/AGO/2024 - 08:13:55
Competência: 08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **EDSON MORETTI LTDA**
CNPJ/CPF: **47.856.113/0001-57**
Endereço: **das Macieiras, SN**
Complemento: **QUADRA V**
Município: **Pederneiras**
E-mail: **E.MORETTI83@ICLOUD.COM**
Site:
Insc. Municipal: **001001779**
Insc. Estadual:
Bairro: **Residencial Cidade**
UF: **SP**
Telefone: **null**
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:
Insc. Estadual:
Bairro: **CENTRO**
UF: **SP**
Telefone:
CEP: **17.250-000**
País: **BRASIL**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

9 plantões de 12 horas diurno valor unitário de R$1.500,00 total R$13.500,00 nos dias 3,10,11,13,17,20,24,26,31 de julho de 2024 conforme escala medica.

2 plantões de 12 horas noturno valor unitário de R$1.300,00 total R$2.600,00 nos dias 13,20 de julho de 2024 conforme escala medica.

total da nota fiscal R$16.100,00
Dr. Edson Moretti

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 16.100,00

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	241,50	161,00	104,65	483,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	16.100,00	3,00	483,00	15.109,85

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

SANTA CASA
BARIRI

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

Local | Data | Assinatura

Código de Verificação: **2464143R1R**

Número da Nota: **116**

15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:50
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 12.106,65
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.9D9.4F5.FBD.CCD.ABA

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
419

Código de Verificação de Autenticidade
TN7AXX1HC

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/08/2024 às 13:51:42

Chave de Acesso
1176739PLL41TOMI3BXFNSI24IRXLCK0

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.059.576/0001-76		**9328**	**000017508**	UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV HELIO ZERBINATTI, 352		**JARDIM NOVA BARIRI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-354	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	REALIZAÇAO DE 6 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA NOS DIAS : 05,07,12,14,19 E 21.	1.500,00	R$ 9.000,00
3,00	UN	REALIZAÇAO DE 3 PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA NOS DIAS: 05,12 E 19	1.300,00	R$ 3.900,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **05.02**

Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	**0000050000002**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.900,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.900,00**	**R$ 258,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (12.900,00 x 0,65%)	COFINS (12.900,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.900,00 x 1,50%)	CSLL (12.900,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 83,85	**R$ 387,00**	**R$ 0,00**	**R$ 193,50**	**R$ 129,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.106,65

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SANTA CASA
BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **419** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TN7AXX1HC**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.48
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151911233247438l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: R$20.647,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 16:11:42

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 16:11:44

==========

DOCUMENTO: 081525
AUTENTICACAO SISBB: C.3B0.77B.2FC.727.AC8

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
932

Código de Verificação de Autenticidade
RZN38BJWT

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 15:25:06

Chave de Acesso
1183550Q2TBMFNN1U7XZAD9PXAO756CF

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		**10003**	**000016421**	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	REFERENTE A 06 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 9.000,00 REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 04,06,18,25,27 E 28 DE JULHO DE 2024 , COMNFORME ESCALA MEDICA .	1.500,00	R$ 9.000,00
10,00	UN	REFERENTE A 10 PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$ 13.000,00 REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 03,06,07,10,17,21,24,26,27 E 31 DE JULHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA,	1.300,00	R$ 13.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 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:

Informações Complementares

SANTA CASA
BARIRI

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **932** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RZN38BJWT**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.48
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151911304784722162
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$20.200,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 16:13:36

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 16:13:37

DOCUMENTO: 081526
AUTENTICACAO SISBB: 9.762.6B3.4BA.30B.FED

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

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

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

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
166

Código de Verificação de Autenticidade
PPXY3K9WL

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 09:58:26

Chave de Acesso
2509556FEX0EI8P74NK3MBM0DDS0H45D

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
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	**0364**	**JARDIM CENTENÁRIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-6326**	**CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	10 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 15.000,00 nos dias 1,2,8,9,15,16,22,23,29,30 DE JULHO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.	20.200,00	R$ 20.200,00

04 PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.300,00 TOTAL R$ 5.200,00 nos dias 14,22,28,29 DE JULHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

TOTAL DA NOTA R$ 20.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,5599%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 20.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.200,00**	**R$ 517,10**	**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$ 20.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

SANTA CASA

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **166** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PPXY3K9WL**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

NOVA SANTA CASA BARIRI

NOVA SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO JUNHO/2024							
HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
	1	2	3	4	5	6	7
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD/L.HENRIQUE	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE/STENIO	ARNALDO
DIURNO	LUANA/Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	GABRIEL GALBIERI	ELIANE SILVA	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	ELIANE SILVA	ALINE PERIOTO
NOTURNO	TOLEDO	ALINE DULTRA	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	8	9	10	11	12	13	14
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	ALINE DULTRA	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUANA/Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	GABRIEL GALBIERI	GABRIELA PERES	ALINE DULTRA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	MARAISA	ALINE DULTRA	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	15	16	17	18	19	20	21
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA LUISA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUANA/Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	GABRIEL GALBIERI	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	STENIO	ALINE DULTRA
NOTURNO	MARAISA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	HENRIQUE DATE	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	22	23	24	25	26	27	28
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	ALINE DULTRA	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUANA/Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU/GABRIEL G.	JOAO TADEU	GABRIEL G./Mª LUIZA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	MARAISA	ALINE DULTRA	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	29	30	31				
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD				
DIURNO	LUANA/Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU				
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO				
NOTURNO	MARAISA	ALINE DULTRA	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 CONTRATO
Nº 03/2023

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE JULHO/2024

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA	JONAS SILVA RAGGHIANTI	210576		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.038,75	47
MED CERTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	JOSE ROBERTO TOLEDO	82978		R$ 750,00	R$ 0,00	14	R$ 1.500,00	R$ 21.000,00	R$ 21.000,00	R$ 19.708,50	624
CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	MARAISA CALIJURI	181641		R$ 750,00	R$ 0,00	12	R$ 1.500,00	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00	64
GUIMARÃES DULTRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ALINE GUIMARÃES DULTRA	248939		R$ 750,00	R$ 0,00	12	R$ 1.500,00	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00	R$ 18.000,00	24
HIGINO - CLINICA MEDICA LTDA	ARNALDO SIMÃO JUNIOR	61570		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	4
CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	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	200
GSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945	1	R$ 750,00	R$ 750,00	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00	R$ 14.250,00	R$ 13.373,62	67
ES CARDOZO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ELIANE CARDOZO SILVA	252917		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	23
JOAO TADEU F. CRUZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	JOAO TADEU FRANCISCO DA CRUZ	224397	1	R$ 750,00	R$ 750,00	16	R$ 1.500,00	R$ 24.000,00	R$ 24.750,00	R$ 24.750,00	78
LUANA C. GIANSANTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	LUANA CAMPREGHER GIANSANTE	222665	5	R$ 750,00	R$ 3.750,00		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 3.750,00	R$ 3.750,00	173
M.E.A. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MARIA EDUARDA SILVEIRA	251332	5	R$ 750,00	R$ 3.750,00	12	R$ 1.500,00	R$ 18.000,00	R$ 21.750,00	R$ 21.750,00	19
SDT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	STENIO DIAS TAKAKURA	238067	1	R$ 750,00	R$ 750,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00	40
ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ALINE PERIOTO	213970		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	38
GABRIEL SEVERINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	GABRIEL GALBIERI	240751	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00	R$ 13.500,00	R$ 13.500,00	67
GABRIELA PILOTTO PERES	GABRIELA PILOTTO PERES	197268		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	13
DE AGUIAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	LUIZ HENRIQUE AGUIAR	257569	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	6	R$ 1.500,00	R$ 9.000,00	R$ 10.500,00	R$ 9.854,25	3
LOPES SOLUÇÃO EM SAÚDE LTDA	MARIA LUISA LOPES	259235	1	R$ 750,00	R$ 750,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00	1
HENRIQUE DATE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	HENRIQUE DATE	248488		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	7
			18		R$ 13.500,00	115		R$ 172.500,00	R$ 186.000,00	R$ 182.356,12	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:52:34
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/08/2024
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 2.3B4.8F6.D0D.9CA.65D

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
2464283C3J

Nº Nota	47
Série	2
Nº RPS:	-
Data de Emissão	05/AGO/2024 - 09:44:08
Competência	08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA**
CNPJ/CPF: **47.976.989/0001-37** | Insc. Municipal: **001001810** | Insc. Estadual:
Endereço: **Jorge Neme, 1145**
Complemento: | Bairro: **Jardim Altos do** | CEP: **17.280-566**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **ESTRELACONTABIL.BAURU.SP@GMAIL.COM** | Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, 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 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 7.500,00 NOS DIAS 1,8,15,22,29 DE JULHO DE 2024, 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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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:
2464283C3J

Número da Nota:
47

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151655399396958l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$19.078,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 13:56:19

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 00030000000000042806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 13:56:20

==========

DOCUMENTO: 081509
AUTENTICACAO SISBB: A.48F.B8B.871.973.600

==========

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151732031869727 88
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$630,00
TARIFA: R$6,23
DATA: 15/08/2024 - 14:32:44

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 00030000000000042806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 14:32:45

DOCUMENTO: 081516
AUTENTICACAO SISBB: 8.266.F62.FC1.04A.6DC

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 08/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	624	05/08/2024

MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-250 - RUA PROFESSOR ALBERTO BRANDÃO DE REZENDE, 3-64
BAURU - SP - CEP: 17017-250
CNPJ/CPF:15.254.588/0001-87 Inscr. Estadual/RG:
Email: ESCRITAFISCAL@ESCRITORIOFENIX.COM.BR
Telefone: 14 98165-0585 CCM 525039

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - .
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250-182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		14 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL DA NOTA R$ 21.000,00 NOS DIAS 1,3,6,7,10,13,14,17,20,21,24,27,28,31 DE JULHO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA. Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO	21.000,00	21.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.799,30 (13,33%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		21.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		21.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	420,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
21.000,00	0,00	315,00	136,50	630,00	210,00	0,00	0,00	19.708,50

Esta é a chave de validação: OTUX-DENG
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151713420000040869
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$18.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 14:14:27

PAGO PARA: Clinica Medica Calijuri Ltda
CNPJ: 42.605.686/0001-94
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000003472686439
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 14:14:28

==========

DOCUMENTO: 081514
AUTENTICACAO SISBB: D.75D.400.8EB.020.BF7

==========

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

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

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

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

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
64

Código de Verificação de Autenticidade
TJKBLL3CF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 10:38:57

Chave de Acesso
11833871GKFB9C8EPUS0Oi66SVLB9QEP

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.605.686/0001-94		**13401**	**000048491**	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE GONCALVES, 102		**JARDIM SANTA ROSA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17255-170	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	12 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R$ 18.000,00 NOS DIAS 02 ,06, 09,12,15,16,19, 22, 23, 26,29 E30 DE JULHO DE 2024. CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 18.000,00

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	**2,00%**	**0000040000003**	**8630502**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 18.000,00**	**R$ 360,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 18.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.421,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$484,20 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

Banco Nubank (0260)
Nome: Clinica Médica Calijuri Ltda., Ag 0001, Conta 347268643-9
Chave PIX é o CNPJ da Clinica.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **64** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TJKBLL3CF**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151658330560721B8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$18.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 14:00:12

PAGO PARA: Guimaraes Oultra
CNPJ: 53.131.738/0001-54
CHAVE PIX: 53131738000154
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000184225477
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 14:00:13

DOCUMENTO: 081511
AUTENTICACAO SISBB: 0.CF3.422.2D6.713.CD9

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

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

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

Atendimento 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 DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240805u53131738000154

RPS Nº 24 Série NFSE, emitido em 05/08/2024

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000024	05/08/2024 10:47:08	HBHL-SQH7

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 53.131.738/0001-54 Inscrição Municipal: 79264280
Nome/Razão Social: GUIMARAES DULTRA SERVICOS MEDICOS LTDA
Endereço: Avenida Doutor Cardoso de Melo 900, - Vila Olímpia - CEP: 04548-003
Município: SAO PAULO UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61 Inscrição Municipal: ---
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Endereço: AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409, - CENTRO - CEP: 17250-000
Município: Bariri UF: SP E-mail: alinegdultra@icloud.com

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ:--- Nome/Razão Social: ---

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS

Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelos sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade. Dispensado nos termos do Artigo 120, Inciso III da Instrução Normativa RFB n° 971, de novembro/2009.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

nf referente a:

12 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 18.000,00 NOS DIAS 2,9,13,14(24h),17,21,23,27,28(24h),30 DE JULHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

dados bancários:
PRESTADORA DO SERVIÇO: ALINE GUIMARÃES DULTRA
BANCO: NUBANK / AGÊNCIA: 0001 / CONTA: 18422547-7

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 18.000,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço: 04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 24 Série NFSE emitido em 05/08/2024;

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151415299734357 24
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.815,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 11:16:18

PAGO PARA: Higino Clinica Medica Ltda
CNPJ: 37.789.007/0001-44
CHAVE PIX: 37789007000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9115 - CONTA: 00000000000000993603
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 11:16:20

==========

DOCUMENTO: 081502
AUTENTICACAO SISBB: 9.4E7.345.0FB.4BE.135

==========

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

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

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

Atendimento 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: 08/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	4	05/08/2024

HIGINO - CLINICA MEDICA LTDA

17014-130 - RUA FERNANDO COSTA, 3-51 . - VILA NOVA CLARA
BAURU - SP - CEP: 17014-130
CNPJ/CPF:37.789.007/0001-44 Inscr. Estadual/RG:
Email: ALINECHIGINOSIMAO@GMAIL.COM
Telefone: (14) 3283-8111 CCM 645315

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município de Prestação: Barri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17.250-000
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		2 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00, TOTAL R$ 3.000,00 NOS DIAS 7,21 DE JULHO DE 2024	3.000,00	3.000,00

Observação:

Total dos Serviços	3.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.000,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 %	60,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.000,00	0,00	45,00	19,50	90,00	30,00	0,00	0,00	2.815,50

Esta é a chave de validação: RTXN-BOGQ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:54:03
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 15/08/2024
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 4.3B0.8BD.37F.A19.532

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
200
Código de Verificação de Autenticidade
UGN0GBK32
Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 10:46:37
Chave de Acesso
1183409POAHO9B2F1SKJE3MAERHI73UN

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.231.358/0001-44		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	8 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R$ 12.000,00 NOS DIAS 03, 04, 10, 11, 17, 24, 25 E 31 DE JULHO DE 2024, 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 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **200** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UGN0GBK32.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E00000000202408151414284107005O3
CNPJ DO PAGADOR:	44.690.238/0001-61
VALOR:	R$13.373,62
TARIFA:	R$10,00
DATA:	15/08/2024 - 11:14:39

PAGO PARA: Gsa Servicos Medicos
CNPJ: 48.401.078/0001-44
CHAVE PIX: 48401078000144
INSTITUICAO: 73113243 COOP SICREDI MORADA DO SOL
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000425915
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 11:14:40

DOCUMENTO: 081501
AUTENTICACAO SISBB: 8.437.F5F.073.42F.A3F

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

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

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

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
67

Código de Verificação de Autenticidade
B2830T53L

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 15:49:44

Chave de Acesso
2510939GMPBZ7X18RC8PYKB9IYC48E08

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
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.401.078/0001-44		**00338444**	**00074001**	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ODILON PAGNI GELLI, 0048	**0048**	**JARDIM TERRA BRANCA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-248	**Ibitinga-SP**	**(16) 3352-9050**	**contabilmoraes@uol.com.br**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS - DRA GIOVANNA SAAD ANTONELLI JULHO/2024 09 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 01 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITARIO DE R$ 750,00 VALOR TOTAL - R$ 14.250,00 NOS DIAS 2(6H),3,9,10,16,17,23,24,30,31 DE JULHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI - 748 AGÊNCIA: 3009 CONTA: 42.591-5 GSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 48.401.078/0001-44	14.250,00	R$ 14.250,00

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 saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.250,00**	**R$ 285,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (14.250,00 x 0,65%)	COFINS (14.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (14.250,00 x 1,50%)	CSLL (14.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 92,63	**R$ 427,50**	**R$ 0,00**	**R$ 213,75**	**R$ 142,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 13.373,62

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **GSA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B2830T53L**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151657304622342 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 13:58:07

PAGO PARA: Es Cardozo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 52.744.574/0001-78
CHAVE PIX: 52744574000178
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000298084724
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 13:58:08

==========

DOCUMENTO: 081510
AUTENTICACAO SISBB: 2.185.B04.DAA.665.1E2

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 08/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	23	05/08/2024

ES CARDOZO SERVICOS MEDICOS LTDA

17066-470 - RUA HELIO BADAN, 2-150 - PARQUE JARAGUA
BAURU - SP - CEP: 17066-470
CNPJ/CPF:52.744.574/0001-78 Inscr. Estadual/RG:
Email: SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: 1733533020 CCM 637515

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina
CNAE: 8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento
Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO J DE CARVALHO, Nº 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17.250-000
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 MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 04 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 6.000,00 NOS DIAS 6(24h),27(24h) DE JULHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	6.000,00	6.000,00

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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	2,01 %	120,60
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00

Esta é a chave de validação: ZGVP-BKNR
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151649266120462 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$24.750,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 13:49:36

PAGO PARA: Joao Tadeu F Cruz Servicos Medicos L
CNPJ: 43.849.428/0001-16
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2639 - CONTA: 000000000000079871
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 13:49:38

==========

DOCUMENTO: 081507
AUTENTICACAO SISBB: 7.674.210.828.A2D.77B

==========

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

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

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

Atendimento 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
78

Código de Verificação de Autenticidade
5N3ZTMETH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 12:22:35

Chave de Acesso
1183824I2QG18LWPWS4C746JSKDLJ2ID

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.849.428/0001-16		**13523**	**000048825**	JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO DE QUEIROZ, 178		**JARDIM MARAVILHA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-107	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**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	- 16 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS 01 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR DE r$750,00 CADA 06 HORAS TOTAL R$ 24.750,00 NOS DIAS 03(12H),4(12H),5(24H),10(12H),11(12H).12(24H),17(12H).18(12H),19(24H),24(6H),25(12H). 26(24H),31(12H) DE JULHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA. Dados Bancários: CPF/CNPJ. 43.849.428/0001-16 Banco: BRADESCO S.A 60746948 Conta: 7987 - 1 Agência: 2639	24.750,00	R$ 24.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Alividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,64%	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 24.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24.750,00**	**R$ 702,90**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 24.750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **78** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5N3ZTMETH**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151635418861667l0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.750,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 13:35:50

PAGO PARA: Luana C Giansante Servicos Medicos L
CNPJ: 42.516.861/0001-77
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000333581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 13:35:51

==========

DOCUMENTO: 081504
AUTENTICACAO SISBB: A.4D8.0E3.794.6D6.664

==========

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

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

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

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
173

Código de Verificação de Autenticidade
54CQXSLQ9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/08/2024 às 17:21:28

Chave de Acesso
25165751TOITMMI2LP48A21K7PUP72EH

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
				07/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.516.861/0001-77		**00337153**	**12566779**	LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOÃO FARAH, 0343	**CASA 3**	**CHÁCARA SALTINHO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14943-136	**Ibitinga-SP**	**(16) 9920-4777**	**mmarciomiguel@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos realizados pela Dra. LUANA CAMPREGHER GIANSANTE 5 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$ 3.750,00 NOS DIAS1,8,15,22,29 DE JULHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	3.750,00	R$ 3.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,6467%**	**0000040000003**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.750,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.750,00**	**R$ 99,25**	**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$ 3.750,00

Val. Aprox. Tributos

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **173** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **54CQXSLQ9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:11:18
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 15/08/2024
NR. DOCUMENTO 551.656.000.017.809
VALOR TOTAL 21.750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M.E.A S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 1656-X CONTA: 17.809-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.7C9.AE2.C70.5C5.8E1

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE BORBOREMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000019	05/08/2024

Data e Hora de Emissão: 05/08/2024 16:16:30

Código de Verificação: IJEPKK-000019/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.252.518/0001-89 Inscrição Municipal: 7566 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: M.E.A SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA DA BANDEIRA 32, - CENTRO - CEP: 14955000

E-mail:

Telefone: () Celular: ()

Município: BORBOREMA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Endereço: AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409, - CENTRO - CEP: 17.25000

Email: Telefone:

Município: BARIRI UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

12 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO E 05 PLANTÕES DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$21.750,00 NOS DIAS 1(6+12h),4(24h),8(6+12h),11(24h),15(6+12h),16(12h),22(6+12h),25(24h),29(6+12h), DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 21.750,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 21.750,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):		Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):		
---		2,01	---		
I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseborborema.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = BORBOREMA / SP - ISS Devido ao prestador

Autenticidade

Recebi (emos) de: M.E.A SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000019 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151419228698595S4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.250,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 11:19:38

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. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 11:19:39

==========

DOCUMENTO: 081503
AUTENTICACAO SISBB: F.123.C31.0E1.FC8.2C1

==========

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

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

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

Atendimento 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
40

Código de Verificação de Autenticidade
CU7JG0LYU

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 13:22:24

Chave de Acesso
2510252C4BNSLFT4YJZSJQ1UI2MWPPNN

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
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
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	01 PLANTAO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO - VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 / 01 PLANTAO 6 HORAS VALOR UNITARIO R$ 750,00 TOTAL R$ 2.250,00, NOS DIAS 06(6H), 20(12H) JULHO DE 2024, CONFORME ESCALA MEDICA.	2.250,00	R$ 2.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000040000001**	**8660700**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 2.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2.250,00**	**R$ 45,23**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **SDT SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **40** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CU7JG0LYU.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.688-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151643477191429 35
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 13:44:31

PAGO PARA: Aline Drigo Perioto Servicos Medicos
CNPJ: 50.802.761/0001-35
CHAVE PIX: 50802761000135
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4491 - CONTA: 00030000000000007222
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 13:44:32

==========

DOCUMENTO: 081506
AUTENTICACAO SISBB: 3.728.844.401.C62.DC0

==========

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

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

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

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

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
38

Código de Verificação de Autenticidade
PIGB17NMA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 13:47:42

Chave de Acesso
1183493AHLXHM77P2RCGKKOUTEX1Q1W9

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
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.802.761/0001-35		**14285**	**000051601**	ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV JOR. VICTOR DE AZEVEDO PINHEIRO, 437		**JARDIM NOVA BARIRI**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-258	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REF. PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO NOS DIAS 07,13 JULHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000040000001**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3.000,00**	**R$ 60,30**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **38** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PIGB17NMA.**

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151637149782269990
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$13.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 13:37:41

PAGO PARA: Gabriel Severino Servicos Medicos
CNPJ: 48.785.692/0001-57
CHAVE PIX: 48785692000157
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000668215647
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 13:37:42

DOCUMENTO: 081505
AUTENTICACAO SISBB: 8.458.780.DFA.2B2.840

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 09/08/24 09:13:15

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000067	B3M5-065Q	08/08/2024	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **48.785.692/0001-57** Inscrição Municipal (CMC): **3212696**

Endereço: **RUA MATO GROSSO, 1530 APT 307;**
CENTRO CEP 86010180

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**

Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
CEP 17250000

Município: **BARIRI** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Dr. Gabriel Galbieri Severino CRM: 240751-SP

Prestação de serviços médicos referente a 08 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS E 02 PLANTÃO DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL *R$ 13.500,00* NOS DIAS 2,5,9,12,16,19,23,24(6H),26(6H),30 DE JULHO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA

Dados Bancários PJ:
Banco: Nu Pagamentos S.A (260)
Agência: 0001
Conta: 66821564-7
CNPJ: 48.785.692/0001-57

Empresa optante pelo Simples Nacional, não há retenção de impostos Federais

Retenção ISS: **R$ 0,00** Retenção PIS: **R$ 0,00** Retenção COFINS: **R$ 0,00**
Retenção IR: **R$ 0,00** Retenção CSLL: **R$ 0,00** Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.500,00

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$)
-	**13.500,00**	**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º**	**Resolução 140/2018 CGSN**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 13.500,00. Competência: 08/08/2024
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151650596744872S1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.815,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 13:51:14

PAGO PARA: Gabriela Pilotto Peres
CNPJ: 31.015.553/0001-41
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000558091
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 13:51:15

==========

DOCUMENTO: 081508
AUTENTICACAO SISBB: 7.FA5.5E5.B67.005.CE5

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
246443590L

Nº Nota
13
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
05/AGO/2024 - 11:12:10
Competência
08/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GABRIELA PILOTTO PERES**
CNPJ/CPF: **31.015.553/0001-41** | Insc. Municipal: **000011095** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA WANDERLEI JOSE PEREIRA, 350**
Complemento: **OESTE** | Bairro: **JARDIM ACARAI III** | CEP: **17.280-456**
Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **fiscal-vitalina@ipnet.com.br** | Telefone: **(14)9103-5149**
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: **ISENTO**
Endereço: **AV 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

02 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 - NOS DIAS 13,20 JULHO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 3.000,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	45,00	30,00	19,50	90,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	3.000,00	3,00	90,00	2.815,50

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) GABRIELA PILOTTO PERES OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
246443590L

Número da Nota:
13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151711582957810O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.854,25
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 14:12:30

PAGO PARA: De Aguiar Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 55.599.579/0001-42
CHAVE PIX: 55599579000142
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000005320582191
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 14:12:31

==========

DOCUMENTO: 081513
AUTENTICACAO SISBB: 4.BSB.67E.296.CF1.28D

==========

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

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

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

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

MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de Autenticidade
F3X7UKUZ9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/08/2024 às 16:36:09

Chave de Acesso
Q1UJF4MU6LV2EODQKHUJDABM3PTZKQM

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JAU-SP	JAU - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.599.579/0001-42			000095640	DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM BRANDAO PERALTA, 216		JARDIM NETINHO PRADO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17208170	JAU-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	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	Serviços Médicos - Referente aos Plantões de Julho/2024	10.500,00	R$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	000004.0000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.500,00	R$ 0,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 68,25	R$ 315,00	R$ 0,00	R$ 157,50	R$ 105,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **F3X7UKUZ9**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151721179501225 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.250,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 14:21:28

PAGO PARA: Lopes Solucao Em Saude Ltda
CNPJ: 55.989.710/0001-88
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000690504
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 14:21:29

==========

DOCUMENTO: 081515
AUTENTICACAO SISBB: 3.268.854.1E7.860.2E5

==========

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

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

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

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

MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
1

Código de Verificação de Autenticidade
5G0K5OEYI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/08/2024 às 12:54:38

Chave de Acesso
BEI8W1S8OK3SFMMLH27QUUOE1YQRA5D

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JAU-SP**	**JAU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				05/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.989.710/0001-88			**000095778**	LOPES SOLUÇÃO EM SAÚDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Isaltino do Amaral Carvalho, 700	**APTO 11**	**VILA ASSIS**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17210181	**JAU-SP**		**CONTABILIDADE@FERNANDESOLIVEIRA.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/Pais	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	Prestação de serviços médicos realizado por Maria Luisa Lopes - CRM nº 259.235 Ref. PLANTÕES DIAS 18(12H) e 26(6H) - JULHO DE 2024	2.250,00	R$ 2.250,00

Valor Total da Nota R$ 2.250,00

"Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º."

Dados Bancários:
Banco Sicredi (748)
Agência: 3022
Conta: 69050-4

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**000004.0000001**	**8630503**		

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$ 67,50**	**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$ 2.250,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$302,62 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$73,12

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **LOPES SOLUÇÃO EM SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5G0K5OEYI.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.33.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408151705197357992 48
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 15/08/2024 - 14:05:58

PAGO PARA: Henrique Date Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.137.623/0001-77
CHAVE PIX: 53137623000177
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCFI
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000046739051
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/08/2024 - 14:05:59

==========

DOCUMENTO: 081512
AUTENTICACAO SISBB: 9.8EB.897.405.A8C.4DD

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 08/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	7	05/08/2024

HENRIQUE DATE SERVICOS MEDICOS LTDA

17012-180 - RUA JOAQUIM FIDELIS, 8-55 - VILA ALTINOPOLIS
BAURU - SP - CEP: 17012-180
CNPJ/CPF:53.137.623/0001-77 Inscr. Estadual/RG:
Email: contato@planpg.com
Telefone: (43) 9969-9872 CCM 638411

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 17.23 - Apresentação de palestras, conferências, seminários e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Avenida Antonio José de Carvalho, 409 - Centro
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Serviços de honorários médicos prestados pelo Dr. Henrique Yoshio Date - CRM SP 248488 referente 1 plantão de 12 horas presencial no pronto socorro, valor unitário R$ 1.500,00, no dia 18 de Julho de 2024 conforme escala médica. Banco: Cora SCD - 403 Agência: 0001 Conta: 4673905-1 Titular: HENRIQUE DATE SERVICOS MEDICOS LTDA Cnpj: 53.137.623/0001-77 Chave PIX: 53137623000177	1.500,00	1.500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		1.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	30,15
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

Esta é a chave de validação: DZDA-QGML
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

15/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:50:55
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 15/08/2024
NR. DOCUMENTO 556.605.000.100.192
VALOR TOTAL 2.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EQUIPOMED COM E A T HOSP
AGENCIA: 6605-2 CONTA: 100.192-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.326.80E.DD8.F66.19C

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Recebemos de EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI - SP.
Emissão: 13/08/2024 Valor Total: R$ 2.500,00

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.011.715
Série 001

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.011.715
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0864 5040 3800 0184 5500 1000 0117 1514 4818 8036

Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autenticadora

EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR
AV REPUBLICA, 758
JD. MARÍLIA - MARILIA - SP
Fone: (14)3413-5299 CEP: 17509-054

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135241763313993 13/08/2024 15:39:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
438079275113		64.504.038/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	13/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	13/08/2024

MUNICÍPIO	UF	TELEFONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14)3662-1000		15:39:26

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	14/08/2024
Valor R$:	2.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,00

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	**2.500,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
EQ00389	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO LIFEMED LF2001 - LF 2001 P LEE It:EQP14124684 Tributos Aproximado (25.45%)=R$636.25, Federal:(13.45%)=R$336.25 Estadual:(12.00%)=R$300.00 - Fonte: IBPT	90183929	0102	5102	UN	100	25,00	0,00	2.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Orçamento: 1220/2024 Rev:2 Solicitação/Pedido: 834/2024 PEDIDO Nº 46446 DEPOSITO BANCO DO BRASIL, AG.: 6605-2 / CC.: 100192-2 Valor aproximado tributos R$636,25 (25,45%) Fonte: IBPT Nro. Fatura:690/2024	

PEDIDO Nº 746 - EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR - 64.504.038/0001-84

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 30-07-2024 12:24:11

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70223103 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED		LIFEMED	UN	100	R$25,00	R$2.500,00

TOTAL: R$2.500,00

OBSERVAÇÕES.

MAPA DE COTAÇÃO Nº 746

PRODUTO: 70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED - QTD: 100 - UND: UN - OBS: LIFEMED

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR - 64.504.088/0001-84		R$25,00	100	R$2.500,00	X	Apenas um fornecedor cotou este material.

MAPA DE COTAÇÃO Nº 746

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 14-08-2024 09:28:13

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 29/07/2024 09:44:26 - **FINALIZADA EM:** 30/07/2024 12:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMACIA

PRODUTO: 90483138 - ADRENALINA 1MG/ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1,03	200	R$206,70	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1,17	200	R$234,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1,18	200	R$235,84		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1,25	200	R$250,86		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1,27	200	R$254,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1,33	200	R$266,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1,66	200	R$332,00		

PRODUTO: 78214750 - ALCOOL 70% LITRO - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SUL ALCOO	R$4,69	60	R$281,40	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SANDEMIX	R$4,85	60	R$291,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$5,10	60	R$306,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	PROLINK	R$5,70	60	R$342,00		

PRODUTO: 70034710 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 20CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ORTOBOM	R$0,73	120	R$87,23	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	20CMX1,0M / POLARFIX	R$0,86	120	R$103,56		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO ORTOPEDICO 20CMX1,8MT C-156867 PCT/C/12 RL-cremer	R$1,78	120	R$214,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$1,80	120	R$216,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CREMER	R$2,08	120	R$249,84		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ORTOBOM DUZIA	R$14,99	120	R$1.798,20		

PRODUTO: 90423755 - CISATRACURIO 10MG - QTD: 30 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$7,46	30	R$223,74	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$12,72	30	R$381,60		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$13,30	30	R$399,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$18,00	30	R$540,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$24,58	30	R$737,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$25,09	30	R$752,70		

PRODUTO: 90458109 - CLEXANE 20MG - QTD: 30 - UND: UN - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$11,30	30	R$339,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$13,59	30	R$407,70		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$14,00	30	R$420,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$15,69	30	R$470,65		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$17,50	30	R$525,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$18,99	30	R$569,70		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 60 - UND: UN - OBS: VALIDADE MINIMA 1 ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$13,16	60	R$789,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$14,65	60	R$879,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$14,93	60	R$895,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$15,00	60	R$900,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$15,99	60	R$959,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$16,50	60	R$990,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$19,97	60	R$1.198,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MINIMA 1 ANO.	R$24,20	60	R$1.451,99		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX	R$6,44	60	R$386,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN - descarbox	R$6,77	60	R$405,90		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarbox	R$6,80	60	R$408,00	X	As empresas que ganharam não atingiram o mínimo.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX C/20	R$6,82	60	R$409,03		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARBOX	R$6,99	60	R$419,40		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarbox c/20	R$7,00	60	R$419,90		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$7,38	60	R$442,94		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 5ML C/150 - QTD: 300 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA. DE PREFERENCIA MARCAS QUE VENHAM COM O BICO ADAPTADOR PARA FRASCO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR MARCA. DE PREFERENCIA MARCAS QUE VENHAM COM O BICO ADAPTADOR PARA FRASCO.	R$0,25	300	R$76,08	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR MARCA. DE PREFERENCIA MARCAS QUE VENHAM COM O BICO ADAPTADOR PARA FRASCO.	R$0,29	300	R$86,70		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR MARCA. DE PREFERENCIA MARCAS QUE VENHAM COM O BICO ADAPTADOR PARA FRASCO.	R$0,29	300	R$88,23		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR MARCA. DE PREFERENCIA MARCAS QUE VENHAM COM O BICO ADAPTADOR PARA FRASCO.	R$0,35	300	R$106,08		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR MARCA. DE PREFERENCIA MARCAS QUE VENHAM COM O BICO ADAPTADOR PARA FRASCO.	R$0,36	300	R$106,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA. DE PREFERENCIA MARCAS QUE VENHAM COM O BICO ADAPTADOR PARA FRASCO.	R$0,46	300	R$138,00		

PRODUTO: 70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED - QTD: 100 - UND: UN - OBS: LIFEMED

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR - 64.504.038/0001-84	LIFEMED	R$25,00	100	R$2.500,00	X	Apenas um fornecedor cotou este material.

PRODUTO: 90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$4,34	100	R$434,00	X	Apenas uma empresa cotou.

PRODUTO: 70960003 - FITA PARA AUTOCLAVE - QTD: 30 - UND: UN - OBS: CREMER

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	CREMER	R$3,72	30	R$111,60		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CREMER	R$3,91	30	R$117,30		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	CREMER	R$4,74	30	R$142,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CREMER	R$6,50	30	R$195,00	X	Os fornecedores que ganharam não cotaram a marca exigida. os três acima cotaram a marca Ciex.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$6,75	30	R$202,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CREMER	R$7,40	30	R$221,93		

PRODUTO: 90180968 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% - QTD: 30 - UND: ML - OBS: FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$2,99	30	R$89,70		

FORNE

PRODUTO: 90180968 - HIDROXIDO DE ALUMINIO 6% - QTD: 30 - UND: ML - OBS: FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$12,05	30	R$361,50	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$13,00	30	R$390,00		

PRODUTO: 90260538 - HIRUDOID 3 MG/G GEL (POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO) - QTD: 3 - UND: FR - OBS: TUBO. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	TUBO. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO.	R$43,65	3	R$130,95		

PRODUTO: 90260554 - HIRUDOID 5 MG/G GEL (POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO) - QTD: 3 - UND: G - OBS: TUBO. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TUBO. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO.	R$14,85	3	R$44,55		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TUBO. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO.	R$15,10	3	R$45,30		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	TUBO. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO.	R$23,97	3	R$71,91		

PRODUTO: 90113764 - LORATADINA XAROPE 100 ML - QTD: 30 - UND: FR - OBS: FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$3,53	30	R$105,90	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$3,55	30	R$106,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$3,99	30	R$119,70		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$12,00	30	R$360,00		

PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - QTD: 6000 - UND: UN - OBS: UNIDADES DE LUVA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12 LTDA	UNIDADES DE LUVA	R$0,21	6000	R$1.259,40	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	UNIDADES DE LUVA	R$0,22	6000	R$1.313,40		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	UNIDADES DE LUVA	R$0,24	6000	R$1.434,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIDADES DE LUVA	R$0,24	6000	R$1.440,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	UNIDADES DE LUVA	R$0,25	6000	R$1.470,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	UNIDADES DE LUVA	R$0,26	6000	R$1.589,40		

PRODUTO: 90008596 - MEROPENEM 1 G PO - QTD: 60 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$14,80	60	R$888,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$15,50	60	R$930,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$16,00	60	R$960,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$16,15	60	R$969,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$16,20	60	R$972,00		

PRODUTO: 00006596 - MEROPENEM 1 G PO - QTD: 60 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$16,66	60	R$999,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$16,99	60	R$1.019,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$18,52	60	R$1.111,44		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$24,16	60	R$1.449,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$24,50	60	R$1.470,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 20 - QTD: 300 - UND: UN - OBS: APENAS BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	APENAS BD	R$0,63	300	R$188,25	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	APENAS BD	R$2,12	300	R$636,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APENAS BD	R$2,16	300	R$647,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	APENAS BD	R$3,06	300	R$918,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: APENAS BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	APENAS BD	R$0,63	600	R$375,66		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	APENAS BD	R$0,99	600	R$594,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	APENAS BD	R$2,12	600	R$1.272,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APENAS BD	R$2,16	600	R$1.293,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	APENAS BD	R$2,33	600	R$1.398,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	APENAS BD	R$3,03	600	R$1.818,00		

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR MARCA	R$1,17	144	R$168,48	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR MARCA	R$1,32	144	R$190,08		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR MARCA	R$1,35	144	R$194,40		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	INFORMAR MARCA	R$1,95	144	R$280,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA	R$3,06	144	R$440,64		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR MARCA	R$4,80	144	R$691,20		

PRODUTO: 78227526 - PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100 - QTD: 3 - UND: RL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 20CMX100MT 60G PKB20100 RL- pack gc	R$95,80	3	R$287,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED/SA	R$97,00	3	R$291,00		

PRODUTO: 78227526 - PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100 - QTD: 3 - UND: RL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$104,82	3	R$314,46	X	As empresas que ganharam não atingiram o mínimo.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polar	R$109,00	3	R$327,00		

PRODUTO: 90389000 - PREDSIN XAROPE - QTD: 20 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$4,50	20	R$90,00	X	Apenas duas empresas
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$7,49	20	R$149,80		

PRODUTO: 90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1,45	600	R$870,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1,45	600	R$870,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1,64	600	R$984,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$2,00	600	R$1.197,60		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$2,01	600	R$1.203,36		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$2,20	600	R$1.320,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$2,81	600	R$1.684,98		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$7,26	600	R$4.356,00		

PRODUTO: 90400402 - PROPOFOL AMPOLA - QTD: 30 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$13,36	30	R$400,80	X	Apenas duas empresas cotaram.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$14,49	30	R$434,70		

PRODUTO: 90302613 - REMIFENTANILA 2MG - QTD: 20 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 07.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$12,84	20	R$256,80	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$16,42	20	R$328,42		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$16,81	20	R$336,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$17,17	20	R$343,39		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$19,34	20	R$386,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$24,42	20	R$488,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$27,22	20	R$544,39		

PRODUTO: 78227445 - Sonda de aspiracao traqueal para sistema fechado - QTD: 20 - UND: UN - OBS: NÚMERO 14.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	NÚMERO 14.	R$27,20	20	R$544,04		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	NÚMERO 14.	R$27,80	20	R$556,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	NÚMERO 14.	R$37,31	20	R$746,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	NÚMERO 14.	R$45,50	20	R$910,00		

PRODUTO: 78370175 - SONDA NASOENTERAL 12FR - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	solumed c/guia	R$8,74	60	R$524,53	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$8,96	60	R$537,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SOLUMED	R$9,30	60	R$558,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR C/FIO POLIUR. MOD5000 C-1694975 CX/C/10 UN- medicone	R$9,36	60	R$561,36		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38		R$10,53	60	R$631,78		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$35,00	60	R$2.100,00		

PRODUTO: 78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,16	1000	R$155,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1000	R$0,20	1000	R$195,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	medix c/200	R$0,24	1000	R$239,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TAMPA P/CONECTOR MACHO/FEMEA COD-672619 CART/C/150 UN- cremer	R$0,33	1000	R$326,90		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CAIXA COM 150UN / CREMER	R$0,33	1000	R$334,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2,00	1000	R$2.000,00		

PRODUTO: 90001089 - tintura de benjoin 20% 1L - QTD: 5 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$78,23	5	R$391,15		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$140,34	5	R$701,70		

PRODUTO:

PRODUTO: 70270708 - VICRYL 1 AG 4 - 1/2 CIRC - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,80	72	R$633,60		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SHALON C/24	R$11,74	72	R$845,01		

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 150 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$0,80	150	R$120,57	X	-

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 150 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$0,90	150	R$134,48		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$0,94	150	R$141,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$0,97	150	R$145,43		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1,00	200	R$200,56		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1,05	150	R$157,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1,10	150	R$165,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$1,22	150	R$183,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$2,30	150	R$345,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 60 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA 1 ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$3,97	60	R$238,20		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$4,10	60	R$246,00	X	A empresa que ganhou cotou com a validade muito próxima, 10/24, confirmado via whatsapp
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$5,04	60	R$302,52		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$5,19	60	R$311,38		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$5,31	60	R$318,46		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$5,33	75	R$399,70		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$6,39	60	R$383,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$8,58	60	R$514,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	VALIDADE MÍNIMA 1 ANO	R$15,00	60	R$900,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	32
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	14
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	5,06
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$10.361,84

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)

16/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:08:15
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 16/08/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 2.548,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.3FD.EC9.06D.061.3A1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.424.308
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0800 3392 4606 0192 5500 1000 4243 0813 0710 7980

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141240241944656 13/08/2024 14:27:33

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Identificação	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	13/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	13/08/24	R$ 2.548,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.548,80	256,03	0,00	0,00	803,89	2.548,80
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.548,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5				8,000	8,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
24464	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-408379-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=4114232 Qtd=2 Fab=01/05/2024 Val=01/04/2029 Cod Barras (cEan): 3789146300564O	90183219	800	6108	CX	2	311,4000	622,80	622,80	24,91	4	185,84
24659	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM REF-79119-09 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0081855830002 PMC=0,00 Lote=2406010202 Qtd=10 Fab=06/06/2024 Val=01/05/2029 Cod Barras (cEan): 7898172860064	30059090	000	6108	PCT	10	13,2700	132,70	132,70	15,92	12	42,58
23557	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G ANGIOCATH COMP.25MM D.E. 0,90MM C-38833514 UN BD cProdANVISA=0010033430148 PMC=0,00 Lote=4144806 Qtd=800 Fab=01/06/2024 Val=01/05/2029 Cod Barras (cEan): 0382903883356	90183929	500	6108	UN	800	2,1562	1.724,96	1.724,96	207,00	12	553,54
27926	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N08 COD-664126.. UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210227 PMC=0,00 Lote=2400007779 Qtd=60 Fab=07/05/2024 Val=07/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898468476313	90183929	000	6108	UN	60	0,4420	26,52	26,52	3,18	12	8,51
27922	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N12 COD-664140.. UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210227 PMC=0,00 Lote=2400008211 Qtd=60 Fab=06/05/2024 Val=06/04/2027 Cod Barras (cEan): 7898468476337	90183929	000	6108	UN	60	0,6970	41,82	41,82	5,02	12	13,42

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R$ 0,00.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$202,75. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 991879 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: GUSTAVORIBEIRO Conf: YLARAMARINI PEDIDO N°46981 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 803,89 (31,54%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23557, 24464, 27922, 27926) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 202,75. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor	Patricia Maccorin Guerta Farmacêutica CRF - SP 54.315

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:13/08/2024,Valor Total: R$2.548,80, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.424.308
SÉRIE: 1

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 786 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 13-08-2024 12:25:33

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70015600 - AGULHA DE RAQUI 25		SOMENTE **BD**	UN	50	R$12,46	R$622,80
78444756 - ATADURA CREPE 15CM		SOMENTE : POLAR FIX, CREMER OU EUROPA	UN	120	R$1,11	R$132,70
78338700 - MICROCATH 22		BD	UN	800	R$2,16	R$1.724,96
78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 08			UN	60	R$0,44	R$26,52
78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 12			UN	60	R$0,70	R$41,82
			TOTAL: R$2.548,80			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 786

PRODUTO: 70015600 - AGULHA DE RAQUI 25 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: SOMENTE **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-408379-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN -BD	R$12,46	50	R$622,80	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BD	R$14,75	50	R$737,69		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$19,22	50	R$961,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$20,77	50	R$1.038,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$36,95	50	R$1.847,50		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: SOMENTE : POLAR FIX, CREMER OU EUROPA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	EUROPA C/12	R$0,83	120	R$99,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM REF-79119-09 PCT/C/12 RL- NEVE	R$1,11	120	R$132,70	X	A emprea que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$1,16	120	R$139,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$1,92	120	R$230,81		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SOFT	R$85,03	120	R$10.204,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 800 - UND: UN - OBS: BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLYMED	R$0,71	800	R$568,96		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G ANGIOCATH COMP.25MM D.E. 0,90MM C-38833514 PCT/C/50 UN -BD	R$2,16	800	R$1.724,96	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida, por isso a escolha deste fornecedor.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$3,13	800	R$2.504,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 08 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N08 COD-664126.. PCT/C/20 UN- EMBRAMED	R$0,44	60	R$26,52	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$0,71	60	R$42,31		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,78	60	R$46,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDSONDA C/10	R$0,88	60	R$52,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,50	60	R$90,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 12 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N12 COD-664140.. PCT/C/20 UN- EMBRAMED	R$0,70	60	R$41,82	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,78	60	R$46,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDSONDA C/10	R$0,88	60	R$52,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,50	60	R$90,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BECARE	R$24,13	60	R$1.447,68		

16/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:09:07
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 16/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.476
VALOR TOTAL 8.071,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: UNICLIN - BARIRI S-S LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.476-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.8B1.2A1.911.3F1.55B

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
420

Código de Verificação de Autenticidade
G231X19MW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2024 às 09:04:00

Chave de Acesso
1186259MXTD8U6S7J2XCG2LG781RE0CS

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
				16/08/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
13.059.576/0001-76		9328	000017508	UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV HELIO ZERBINATTI, 352		JARDIM NOVA BARIRI

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-354	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	REALIZAÇÃO DE 4 PLANTÕES DIURNOS NOS DIAS 02,04,09 E 11/08/2024	1.500,00	R$ 6.000,00
2,00	UN	REALIZAÇÃO DE 2 PLANTÕES NOTURNOS NOS DIAS 02 E 09/08/2024	1.300,00	R$ 2.600,00

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$ 8.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 8.600,00	R$ 172,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.600,00 x 0,65%)	COFINS (8.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.600,00 x 1,50%)	CSLL (8.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 55,90	R$ 258,00	R$ 0,00	R$ 129,00	R$ 86,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.071,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **UNICLIN - BARIRI S/S EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **420** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G231X19MW**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

AGOSTO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
					1	2	3	4
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00				NILZA	JURANDIR	NILZA	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00				GALLO	JURANDIR	NILZA	NILZA
		5	6	7	8	9	10	11
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	GALLO	NILZA	JURANDIR	EDSON	FELIPE
		12	13	14	15	16	17	18
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	FELIPE/MIGUEL	EDSON	EDSON
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	EDSON	NILZA
		19	20	21	22	23	24	25
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA		NILZA	
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO		NILZA	FELIPE
		26	27	28	29	30	31	01/09/2024
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA		NILZA	
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO		NILZA	NILZA

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

AGOSTO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
					1	2	3	4
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00				NILZA	JURANDIR	NILZA	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00				GALLO	JURANDIR	NILZA	NILZA
		5	6	7	8	9	10	11
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	JURANDIR	EDSON	JURANDIR
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	GALLO	NILZA	JURANDIR	EDSON	FELIPE
		12	13	14	15	16	17	18
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	FELIPE/MIGUEL	EDSON	EDSON
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	EDSON	NILZA
		19	20	21	22	23	24	25
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA		NILZA	
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO		NILZA	FELIPE
		26	27	28	29	30	31	01/09/2024
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA		NILZA	
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO		NILZA	NILZA

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

4 plantões diurno — x 1.500,00 = 6.000,00

2 plantões Noturno — x 1.300,00 = 2.600,00

8.600,00

16/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:09:47
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 16/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 342,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 4.2BB.6F2.32D.12A.E3F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.066.823
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0668 2316 6605 4205

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		**135241789923968 16/08/2024 11:41:52**
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**	16/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**16/08/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**11:37:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
342,00	41,04	0,00	0,00	342,00

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	**342,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V APROX. TRIBUTOS
1744	CEFAZOLINA 1 G PO P/SOL INJ IM/IV CX 50 FA GENERICO Lote=111177C Val=30/12/2025 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1556200290013 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30042059	000	5102	FRC	50	6,84	342,00	342,00	41,04	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: 62086 PEDIDO N 47123 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	Patricia Maccorin Gueria Farmacêutica CRF - SP 54.315 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.066.823. EMISSÃO: 16/08/2024 VALOR TOTAL: 342,00 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** **000.066.823** **SÉRIE 1**

PEDIDO Nº 795 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 16-08-2024 09:28:49

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA)		informar a validade	FA	50	R$6,84	R$342,00

TOTAL: R$342,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 795

PRODUTO: 90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA) - QTD: 400 - UND: FA - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau val 03/26	R$4,94	400	R$1.976,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$5,12	400	R$2.049,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$6,84	400	R$2.736,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU CONSEGUE ENTREGAR APENAS NA SEGUNDA-FEIRA, SENDO NCESSÁRIO RECEBER A MEDICAÇÃO ANTES DEVIDO À EXTREMA URGÊNCIA. POR TAL MOTIVO, SERÁ FEITA A COMPRA DE APENAS UMA CAIXA COM O FORNECEDOR MEDMASTER, CUJO VALOR É MAIOR PORÉM A ENTREGA É REALIZADA NO DIA SEGUINTE. O RESTANTE SERÁ COMPRADO COM O FORNECEDOR QUE GANHOU A COTAÇÃO.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	marca ABL	R$11,00	400	R$4.400,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 795

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 16-08-2024 14:03:44



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 15/08/2024 17:02:04 - **FINALIZADA EM:** 16/08/2024 09:02:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA URGÊNCIA KEFAZOL

PRODUTO: 90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA) - QTD: 400 - UND: FA - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	informar a validade	R$4,94	400	R$1.976,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	informar a validade	R$5,12	400	R$2.049,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	informar a validade	R$6,84	400	R$2.736,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	informar a validade	R$11,00	400	R$4.400,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

16/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:11:04
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 990,30
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.89D.C9E.56C.368.752

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.066.784
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0667 8411 1686 1418

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		135241780641854 15/08/2024 11:49:11
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	15/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	15/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		11:26:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
990,30	142,78	0,00	0,00	990,30

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	990,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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
8484	BETAMETASONA FOSF DISSOD 4MG/ML INJ IM IV GENERICO (CXA 50 AMP) NOVAFARMA Lote=78RK4752 Val=30/11/2024 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1140200730062 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898487612280	30049099	500	5102	AMP	50	0,99	49,50	49,50	5,94	12	0,00
9243	FILTRO BACT. VIR.C/ TRAQ AD.HMEF VITALITY/BECARE LOTE:231103 VAL:11/2028	90192010	000	5102	UND	100	3,99	399,00	399,00	71,82	18	0,00
4645	.TRAMADOL 100MG/2ML GENERICO (A2) Lote=9069525 Val=30/03/2025 Qtd=420 PMC=0,00 R.ANVISA=1037005020063 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049039	000	5102	AMP	420	1,29	541,80	541,80	65,02	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: 62048 PEDIDO N 46980 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	Patricia Maccorin Gueta Farmacêutica CRF - SP 54.315

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.066.784 EMISSÃO: 15/08/2024 VALOR TOTAL 990,30 DESTINATARIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.066.784 SÉRIE 1

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
66.784	MEDMASTER- Diferença no valor devido a caixa fechada do tramadol 100mg/2ml, no pedido constava 400 ampolas e na nota 420 ampolas. Valor total do pedido era de R$ 964,50 e valor total da nota fiscal é de R$ 990,30.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patrícia Mac...
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 786 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 13-08-2024 12:25:33

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90388917 - CELESTONE SIMPLES 4 MG/1 ML		INFORMAR A VALIDADE	AMP	50	R$0,99	R$49,50
78256410 - FILTRO BACTERIANO			UN	100	R$3,99	R$399,00
90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML			AMP	400	R$1,29	R$516,00
			TOTAL: R$964,50			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 786

PRODUTO: 90388917 - CELESTONE SIMPLES 4 MG/1 ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,99	50	R$49,50	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	50	R$950,00		

PRODUTO: 78256410 - FILTRO BACTERIANO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$3,99	100	R$399,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	TIVA	R$4,84	100	R$484,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FILTRO BACTERIOSTATICO HMEF 48 HORAS C/TRAQUEIA ADULTO COD-14063 PCT/C/50 UN - SEVEN CARE	R$5,00	100	R$500,20		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	SCAV Medical REF: YFH-AT	R$8,50	100	R$850,00		

PRODUTO: 90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/60	R$1,29	400	R$516,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$1,32	400	R$528,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$1,39	400	R$555,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	TEUTO C/60	R$1,40	400	R$560,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TRAMADOL CLOR.50MG/ML 2ML -LISTA A2 (G).. CX/C/100 AMP- HIPOLABOR	R$1,53	400	R$613,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,55	400	R$620,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	400	R$1.560,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

16/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:12:59
019880198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2024
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 1.260,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.823.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.FD3.940.127.7A8.705

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO EM 14/08/2024 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - (R$ 1.260,00) (Mil e duzentos e sessenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 496.305
PED 2174115

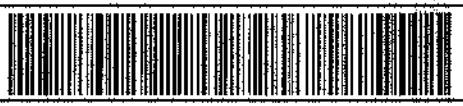




HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 496.305
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4963 0516 6910 7785

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131246124540971 14/08/2024 11:03:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	813014730110	11.672.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2339	44.690.238/0001-61	14/08/2024

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BOL=001 Venc=14/08/24 Valor=1.260,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.260,00	151,20	0,00	0,00	1.260,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	1.260,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	1 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				2174115	220,2000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
712	EMBALAGEM IMPERMEAVEL (MOMEN,SH) (MOMEN/Solução (0000245.0327) CREMEP) Entr: 0403422E D.Fab: 29/05/24 D.Val: 29/05/26 (7.2000mlcomercial)30/73/30.95%	30049099	060	5405	UN	12,0	10,500000	0,00	0,00	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino 5875,60 + FCP 850,00; DIFAL da UF Origem 850,00. | () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 496.305
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4963 0516 6910 7785

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131246124540971 14/08/2024 11:03:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0015881100069	0130147301 10	11.872.656/0001-10

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 786 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 13-08-2024 12:25:33

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70799172 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10cm x 4,5m		EXCETO : PROCITEX	UN	120	R$10,50	R$1.260,00
				TOTAL:		**R$1.260,00**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 786

PRODUTO: 70799172 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10cm x 4,5m - QTD: 120 - UND: UN - OBS: EXCETO : PROCITEX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	COPERTINA	R$8,25	120	R$989,53		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MAXICOR PLUS	R$8,99	120	R$1.078,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Ciex	R$9,00	120	R$1.080,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$10,50	120	R$1.260,00	X	As empresas que ganharam cotaram marcas muito inferiores, por isso a escolha deste fornecedor.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT CREMER C-801958.. PCT/C/12 RL-CREMER	R$12,34	120	R$1.480,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$15,50	120	R$1.860,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

16/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:15:58
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 1.729,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.EEB.E87.DCB.043.A01

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - R$ 1.729,00 (hum mil e setecentos e vinte e nove reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 6.225
SÉRIE 1

DIMASTER
CLIN DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.420
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2465-4700, CEP: 07223070

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 6.225
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0062 2518 3937 5824

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	135241790999457 16/08/2024 13:46:2[illegible]
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
127678996116		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	16-08-2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF** / **INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Bariri		SP	

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 27/09/2024, Valor: R$ 1.729,00

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.729,00	207,48	0,00	0,00	1.729,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.729,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R. WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO			SP	587220280115
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
2,00				10,8960 Kg	10,5210 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CSOSN	CFOP	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
12688	CEFAZOLINA INJETAVEL 1G PO S/DILUENTE (G)	30042059	500	5102	FA	350	4,9400	0,00	0,00	1.729,00	1.729,00	207,48	0,00	12,00	0,00

Marca:BIOCHIMICO | 10063024700020 | 7897406119404 | Lote: 010160 D.Fab: 04/24 D.Val: 03/26 | 1FFD18EA-C67B-4DCA-BACC-9F3C8E22CF5A | Val. aprox. tributos: R$232.55 (13.45% Fed Nac) R$207.48 (12,00% Est)

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

CALCULO 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

Cubagem total: 0,019551 m3

DOCA 35 OC:488156

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0004-93 BANCO BRASIL AG. 3112-8 C/C 468-8. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | FILIAL-SP/2-00, LIVRO 1, FOLHA 247, CAPITULO II, GRUPO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIV.
ALVARA SANITARIO NFO 35C8239B1-8681-4858-9-1-4 | | Bairro: 4,34 | | CAIXA SINTEMA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250-000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$232.55 (13.45% Fed Nac) R$207.48 (12.00% Est) Fonte Tributacao: IBPT

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 795 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 16-08-2024 09:28:49

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA)		informar a validade	FA	350	R$4,94	R$1.729,00

TOTAL: R$1.729,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 795

PRODUTO: 90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA) - QTD: 400 - UND: FA - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau val 03/26	R$4,94	400	R$1.976,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$5,12	400	R$2.049,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$6,84	400	R$2.736,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU CONSEGUE ENTREGAR APENAS NA SEGUNDA-FEIRA, SENDO NCESSÁRIO RECEBER A MEDICAÇÃO ANTES DEVIDO À EXTREMA URGÊNCIA. POR TAL MOTIVO, SERÁ FEITA A COMPRA DE APENAS UMA CAIXA COM O FORNECEDOR MEDMASTER, CUJO VALOR É MAIOR PORÉM A ENTREGA É REALIZADA NO DIA SEGUINTE. O RESTANTE SERÁ COMPRADO COM O FORNECEDOR QUE GANHOU A COTAÇÃO.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	marca ABL	R$11,00	400	R$4.400,00		

16/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:16:49
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 1.894,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.3BD.BD1.A1D.F4E.959

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$ 1.894,00) (hum mil e oitocentos e noventa e quatro reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 6.096
SÉRIE 1

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 6.096
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0060 9616 7063 6569

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	135241764051900 13/08/2024 16:44:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	13-08-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri		SP		

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 20/08/2024, Valor: R$ 1.894,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.894,00	227,28	0,00	0,00	1.894,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.894,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XY2		23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280135

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3,00				13,5500 Kg	12,7800 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. DESP.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
15363	BICARBONATO DE SODIO 8,4% INJETAVEL 10ML	30049099	000	5102	AP	200	0,7700	0,00	0,00	154,00	154,00	18,48	0,00	12,00	0,00
	Marca:SAMTEC | 1559200030059 | 7898415826017 | Lote: BRV D.Fab: 04/24 D.Val: 03/26														
14244	DIPIRONA INJETAVEL 500MG/ML 2ML (G)	30039079	000	5102	AP	2.000	0,8700	0,00	0,00	1.740,00	1.740,00	208,80	0,00	12,00	0,00
	Marca:HYPOFARMA | 1038700760019 | 7898122914410 | Lote: 24040405 D.Fab: 05/24 D.Val: 04/26 | Val. aprox. tributos: R$234.03 (13.45% Fed Nac) R$208.80 (12.00% Est)														

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

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

Cubagem total: 0,026058 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 45 OC:486045 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR - PICMS-SP/2008, LIVRO 1, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 35852030-861-000009-1-4 . | Pedido 16982 | ; DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Total aproximado de tributos da nota: R$234.03 (12.36% Fed Nac) R$208.80 (11.02% Est) Fonte tributaria: IBPT	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 786 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 13-08-2024 12:25:33

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90358864 - BICARBONATO DE SÓDIO 10ML		INFORMAR A VALIDADE	AMP	200	R$0,77	R$154,00
90506596 - DIPIRONA 500MG/ML INJ		INFORMAR A VALIDADE	AMP	2000	R$0,87	R$1.740,00
			TOTAL: R$1.894,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 786

PRODUTO: 90358864 - BICARBONATO DE SÓDIO 10ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Samtec val 03/26	R$0,77	200	R$154,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BICARBONATO DE SODIO 8,4% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP -SAMTEC - VALIDADE 05/2026	R$0,79	200	R$158,32		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,14	200	R$228,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	200	R$780,00		

PRODUTO: 90506596 - DIPIRONA 500MG/ML INJ - QTD: 2000 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$0,87	2000	R$1.740,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SANTISA C/100 VALIDADE MAIS 1ANO E 3 MESES	R$0,96	2000	R$1.926,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SANTISA	R$1,01	2000	R$2.019,60		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$1,05	2000	R$2.100,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-FARMACE	R$1,05	2000	R$2.100,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/120	R$1,10	2000	R$2.200,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DIPIRONA SODICA (DIPIFARMA) 500 MG/ML 2ML (S) CX/C/100 AMP - FARMCE - VALIDADE 03/2026	R$1,25	2000	R$2.503,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,70	2000	R$3.400,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,80	2000	R$3.600,00		

16/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:26:58
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 16/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 1.047,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.58E.6FC.10B.A6A.2AD

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.047,22	NF-e 000259919 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 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 000.259.919
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0809 1827 2500 0112 5500 1000 2599 1917 6711 1652

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	131246122968734 - 13/08/2024 15:55:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	13/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	13/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 259919 Valor Original: 1.047,22 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.047,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.047,22

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.047,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	36,270	36,270

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
201102	AGUA OXIGENADA 10VOL LTR - VIC PHARMA	30049099	0 41	6922	L	12,0000	5,1416700	61,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209371	COLETOR DE URINA SIST. FECHADO 2000ML - MEDIX	39269030	0 41	6922	UN	100,0000	2,9881000	298,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
202406	FITA MICROPORE SCM X 10M C/CAPA (BRANCO) - ADPELE	38051090	0 41	6922	RL	60,0000	4,6418300	278,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209207	PAPEL GRAU-CIRURGICO 12CMX100M - POLLITEX	48115129	0 41	6922	RL	3,0000	51,0333300	153,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208521	PAPEL GRAU-CIRURGICO 20CMX100M - POLLITEX	48115129	0 41	6922	RL	3,0000	85,0333300	255,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 13/08/2024, Valor: 1.047,22
BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1410542 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. C od Cliente 3061.

RESERVADO AO FISCO

Patrícia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

DAV - 1410542

PEDIDO Nº 786 - ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 13-08-2024 12:25:33

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L		1 LITRO	L	12	R$5,14	R$61,70
78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO			UN	100	R$2,99	R$298,81
78378664 - MICROPORE 50X10			UN	60	R$4,64	R$278,51
70000010 - PAPEL GRAU CIRURGICO 120 X100			UN	3	R$51,03	R$153,10
78227526 - PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100			RL	3	R$85,03	R$255,10
			TOTAL: R$1.047,22			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 786

PRODUTO: 70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L - QTD: 12 - UND: L - OBS: 1 LITRO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	RIOQUIMICA	R$4,48	12	R$53,81		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	RIOQUIMICA	R$4,90	12	R$58,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$5,14	12	R$61,70	X	As empresas que ganharam esta cotação não atingiram o mínimo de compra, por isso foi escolhido esta empresa.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VICPHARMA C/12	R$5,47	12	R$65,64		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGUA OXIGENADA (PER.DE HIDR.3%) 10V 1000ML C-83492(M) FR- VIC PHARMA	R$5,69	12	R$68,28		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$6,64	12	R$79,68		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$10,00	12	R$120,00		

PRODUTO: 78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$2,99	100	R$298,81	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 PCT/C/10 UN -MEDIX	R$3,13	100	R$313,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$3,39	100	R$338,51		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARPACK UNIDADE	R$3,65	100	R$365,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$4,16	100	R$416,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$10,00	100	R$1.000,00		

PRODUTO: 78378664 - MICROPORE 50X10 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Ciex	R$4,10	60	R$246,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	WILTEX	R$4,19	60	R$251,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ADPELE	R$4,64	60	R$278,51	X	A primeira empresa que ganhou cotou uma marca muito inferior, e a segunda empresa não atingiu o mínimo de compra.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ADPELE MISSNER C/01	R$4,68	60	R$280,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 PCT/C/10 UN - MISSNER	R$6,18	60	R$370,80		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 70000010 - PAPEL GRAU CIRURGICO 120 X100 - QTD: 3 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$51,03	3	R$153,10	X	Apenas dois fornecedores cotaram.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 12CMX100MT 60G PKB12100 RL - PACK GC	R$56,93	3	R$170,79		

PRODUTO: 78227526 - PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100 - QTD: 3 - UND: RL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$85,03	3	R$255,10	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$91,74	3	R$275,22		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 20CMX100MT 60G PKB20100 RL- PACK GC	R$95,80	3	R$287,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	POLAR UNIDADE	R$105,00	3	R$315,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 786

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 13-08-2024 15:03:10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 12/08/2024 09:46:55 - **FINALIZADA EM:** 13/08/2024 10:30:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L - QTD: 12 - UND: L - OBS: 1 LITRO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	1 LITRO	R$4,48	12	R$53,81		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	1 LITRO	R$4,90	12	R$58,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	1 LITRO	R$5,14	12	R$61,70	X	As empresas que ganharam esta cotação não atingiram o mínimo de compra, por isso foi escolhido esta empresa.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	1 LITRO	R$5,47	12	R$65,64		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	1 LITRO	R$5,69	12	R$68,28		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	1 LITRO	R$6,64	12	R$79,68		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	1 LITRO	R$10,00	12	R$120,00		

PRODUTO: 70015600 - AGULHA DE RAQUI 25 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: SOMENTE **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SOMENTE **BD**	R$12,46	50	R$622,80	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SOMENTE **BD**	R$14,75	50	R$737,69		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SOMENTE **BD**	R$19,22	50	R$961,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SOMENTE **BD**	R$20,77	50	R$1.038,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	SOMENTE **BD**	R$36,95	50	R$1.847,50		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: SOMENTE : POLAR FIX, CREMER OU EUROPA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SOMENTE : POLAR FIX, CREMER OU EUROPA	R$0,83	120	R$99,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SOMENTE : POLAR FIX, CREMER OU EUROPA	R$1,11	120	R$132,70	X	A emprea que ganhou não atingiu o minimo de compra.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SOMENTE : POLAR FIX, CREMER OU EUROPA	R$1,16	120	R$139,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SOMENTE : POLAR FIX, CREMER OU EUROPA	R$1,92	120	R$230,81		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: SOMENTE : POLAR FIX, CREMER OU EUROPA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SOMENTE : POLAR FIX, CREMER OU EUROPA	R$85,03	120	R$10.204,00		

PRODUTO: 90358864 - BICARBONATO DE SÓDIO 10ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$0,77	200	R$154,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$0,79	200	R$158,32		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$1,14	200	R$228,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$3,90	200	R$780,00		

PRODUTO: 78376890 - CATETER DUPLO LUMEM 7FRX20CM - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Teleflex Arrow REF: CV17702E	R$68,00	10	R$680,00	X	-
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$120,00	10	R$1.200,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$139,90	10	R$1.399,00		

PRODUTO: 90388917 - CELESTONE SIMPLES 4 MG/1 ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$0,99	50	R$49,50	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$19,00	50	R$950,00		

PRODUTO: 74190709 - CLIPS DE TITANIO (VIDEO) - QTD: 24 - UND: UN - OBS: REF: V3120-1 CT 300

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: V3120-1 CT 300	R$60,00	24	R$1.440,00	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	REF: V3120-1 CT 300	R$89,00	24	R$2.136,00		

PRODUTO: 78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$2,99	100	R$298,81	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 PCT/C/10 UN - MEDIX	R$3,13	100	R$313,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$3,39	100	R$338,51		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARPACK UNIDADE	R$3,65	100	R$365,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$4,16	100	R$416,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$10,00	100	R$1.000,00		

PRODUTO: 90506596 - DIPIRONA 500MG/ML INJ - QTD: 2000 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$0,87	2000	R$1.740,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$0,96	2000	R$1.926,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$1,01	2000	R$2.019,60		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$1,05	2000	R$2.100,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$1,05	2000	R$2.100,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$1,10	2000	R$2.200,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$1,25	2000	R$2.503,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$1,70	2000	R$3.400,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$1,80	2000	R$3.600,00		

PRODUTO: 70799172 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10cm x 4,5m - QTD: 120 - UND: UN - OBS: EXCETO : PROCITEX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EXCETO : PROCITEX	R$8,25	120	R$989,53		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EXCETO : PROCITEX	R$8,99	120	R$1.078,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	EXCETO : PROCITEX	R$9,00	120	R$1.080,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EXCETO : PROCITEX	R$10,50	120	R$1.260,00	X	As empresas que ganharam cotaram marcas muito inferiores, por isso a escolha deste fornecedor.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EXCETO : PROCITEX	R$12,34	120	R$1.480,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	EXCETO : PROCITEX	R$15,50	120	R$1.860,00		

PRODUTO: 78256410 - FILTRO BACTERIANO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$3,99	100	R$399,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	TIVA	R$4,84	100	R$484,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FILTRO BACTERIOSTATICO HMEF 48 HORAS C/TRAQUEIA ADULTO COD-14063 PCT/C/50 UN - SEVEN CARE	R$5,00	100	R$500,20		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	SCAV Medical REF: YFH-AT	R$8,50	100	R$850,00		

PRODUTO: 78218233 - GEL PARA ECG E ULTRA-SOM - QTD: 100 - UND: G - OBS: 100 unidades de 100g cada

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	100 unidades de 100g cada	R$0,23	100	R$23,00		

PRODUTO: 70000051 - INDICADOR QUÍMICO COMPLY - QTD: 2 - UND: UN - OBS: TIPO 4

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	TIPO 4	R$0,12	2	R$0,23		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 70000051 - INDICADOR QUÍMICO COMPLY - QTD: 2 - UND: UN - OBS: CLASSE 5

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	CLASSE 5	R$0,35	2	R$0,70		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 800 - UND: UN - OBS: BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BD	R$0,71	800	R$568,96		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BD	R$2,16	800	R$1.724,96	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida, por isso a escolha deste fornecedor.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	BD	R$3,13	800	R$2.504,00		

PRODUTO: 78378664 - MICROPORE 50X10 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Ciex	R$4,10	60	R$246,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	WILTEX	R$4,19	60	R$251,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ADPELE	R$4,64	60	R$278,51	X	A primeira empresa que ganhou cotou uma marca muito inferior, e a segunda empresa não atingiu o mínimo de compra.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ADPELE MISSNER C/01	R$4,68	60	R$280,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 PCT/C/10 UN -MISSNER	R$6,18	60	R$370,80		

PRODUTO: 70000010 - PAPEL GRAU CIRURGICO 120 X100 - QTD: 3 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$51,03	3	R$153,10	X	Apenas dois fornecedores cotaram.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 12CMX100MT 60G PKB12100 RL - PACK GC	R$56,93	3	R$170,79		

PRODUTO: 78227526 - PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100 - QTD: 3 - UND: RL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$85,03	3	R$255,10	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$91,74	3	R$275,22		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 20CMX100MT 60G PKB20100 RL- PACK GC	R$95,80	3	R$287,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	POLAR UNIDADE	R$105,00	3	R$315,00		

PRODUTO: 76274101 - PROLENE 0 - 1/2 CIRC 75 AG 2,5 - QTD: 48 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Covidien Medtronic REF: PP24610	R$6,67	48	R$320,16	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	48	R$912,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 74310020 - PROLENE 2 3/8 AG 7,5CM - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	24	R$456,00		

PRODUTO: 74310020 - PROLENE 2 3/8 AG 7,5CM - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Covidien Medtronic REF: PP48602	R$22,50	24	R$540,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 08 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N08 COD-664126.. PCT/C/20 UN- EMBRAMED	R$0,44	60	R$26,52	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$0,71	60	R$42,31		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,78	60	R$46,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDSONDA C/10	R$0,88	60	R$52,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,50	60	R$90,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 12 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N12 COD-664140.. PCT/C/20 UN- EMBRAMED	R$0,70	60	R$41,82	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,78	60	R$46,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDSONDA C/10	R$0,88	60	R$52,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,50	60	R$90,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BECARE	R$24,13	60	R$1.447,68		

PRODUTO: 90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/60	R$1,29	400	R$516,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$1,32	400	R$528,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$1,39	400	R$555,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	TEUTO C/60	R$1,40	400	R$560,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TRAMADOL CLOR.50MG/ML 2ML - LISTA A2 (G).. CX/C/100 AMP- HIPOLABOR	R$1,53	400	R$613,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,55	400	R$620,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	400	R$1.560,00		

PRODUTO: 70002124 - VICRYL 2-0 VIOLETA 70 CM AG 2,6 CM - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Covidien Medtronic REF: 348020MT	R$19,44	24	R$466,56	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$28,00	24	R$672,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	24
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	16
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,88
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$11.161,23

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.52
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.688-2

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85840000038-8 74340385242-9
33071624227-4 16712889501-0
Data do pagamento 16/08/2024
Numero do Documento 07.16.24227.1671288-9
Valor Total 3.874,34

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 001601
AUTENTICACAO SISBB: B.E50.B00.439.299.B50

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
Julho/2024	20/08/2024	07.16.24227.1671288-9	20/08/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000256325215

Valor Total do Documento
3.874,34

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	3.874,34			3.874,34
	Totais	3.874,34			3.874,34

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 14/08/2024 17:01:11

85840000038 8 74340385242 9 33071624227 4 16712889501 0 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85840000038 8 | 74340385242 9 | 33071624227 4 | 16712889501 0

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24227.1671288-9
Pagar até:	20/08/2024
Valor:	3.874,34

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.52
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000122-0 09810385242-6
33071624227-4 16667948635-5
Data do pagamento 16/08/2024
Numero do Documento 07.16.24227.1666794-8
Valor Total 12.209,81

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081602
AUTENTICACAO SISBB: 2.D1B.188.DCC.55A.922

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
Julho/2024	20/08/2024	07.16.24227.1666794-8	20/08/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000256325215

Valor Total do Documento
12.209,81

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	12.209,81			12.209,81
	Totais	**12.209,81**			12.209,81

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 14/08/2024 17:00:05

85800000122 0 09810385242 6 33071624227 4 16667948635 5

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000122 0 | 09810385242 6 | 33071624227 4 | 16667948635 5

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24227.1666794-8
Pagar até:	20/08/2024
Valor:	12.209,81

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.53.52
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85800000503-0 87280385242-6
33071624227-4 16573005832-9
Data do pagamento 16/08/2024
Numero do Documento 07.16.24227.1657300-5
Valor Total 50.387,28

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 081603
AUTENTICACAO SISBB: F.1B4.069.BBF.7F4.8CC

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
Julho/2024	20/08/2024	07.16.24227.1657300-5	20/08/2024

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000256325215

Valor Total do Documento: **50.387,28**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	33.853,99			33.853,99
0561	IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PA 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	13.895,10			13.895,10
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:07/2024 Vencimento:20/08/2024	2.638,19			2.638,19
	Totais	**50.387,28**			**50.387,28**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 14/08/2024 16:57:59

85800000503 0 87280385242 6 33071624227 4 16573005832 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85800000503 0 | 87280385242 6 | 33071624227 4 | 16573005832 9

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24227.1657300-5
Pagar até:	20/08/2024
Valor:	50.387,28

Pague com o PIX

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

ELATÓRIO DÉBITOS EM ABERTO POR EVENTO

FOLHA: 0001

PERIODO: 01/08/2024 A 31/08/2024

vento(s)	Parcela	Complemento	Referente	Vencto.	Valor
395 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI					
00 - INSS	0000	REF 07/2024	07/2024	20/08/2024	33,853.99
04 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 07/2024 TAMIRES DE	07/2024	20/08/2024	36.74
04 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 07/2024 JAQUELINE	07/2024	20/08/2024	102.29
04 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 07/2024 KELI	07/2024	20/08/2024	21.08
04 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 07/2024 RUBIANA	07/2024	20/08/2024	26.42
05 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR PGTO MENSAL - REF 06/2024	07/2024	20/08/2024	13,696.26
05 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR Rescisao REF07/2024 LIZANDRA	07/2024	20/08/2024	12.31
99 - IRRF S/ AUTONOMOS	0000	IR PGTO MENSAL - REF 06/2024	07/2024	20/08/2024	2,638.19
				TOTAL	50,387.28

22/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:55:35
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 22/08/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 4.187,53

****** 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 E.DDB.3D1.2DC.2F8.4D2

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	N. 001906912 SÉRIE 1

Rioclarense

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 001906912
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9069 1212 1809 5482

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	135241832203428 21/08/2024 18:15:04

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		21/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	21/08/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP		18:15:03

FATURA

001 21/08/2024 4.187,53								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.094,17	642,14	0,00	0,00	4.187,53

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	4.187,53

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
21	VOLUME(S)		0,47515	97,848	97,848

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
026494	ATADURA GESSADA 15CMX3M (CREMER) L: 352262430 G'Q: 40,0000 F: 0 1/07/24 V. 30/07/2027 * Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv.126/10), nFCI: 8056C656-948C-4F98-858 3-99B12B451536	90211099	540	5102	RO	40,0000	2,3340	93,36	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO (AMIL DESCARTAVE) L: PLBCORC200-89 Q: 78,0000 F: 01/07 /24 V: 30/07/2029	48030090	000	5102	RO	78,0000	7,6143	593,92	593,92	106,91	0,00	18,00%	0,00%
035446	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXID! (VIC PHARMA) L: M38007 Q: 300,0000 F: 09/07. 24 V: 08/07/2027	30039099	000	5102	UN	300,0000	1,5000	450,00	450,00	81,00	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241832203428
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 21/08/2024 Pedido: 2926308 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 2926308 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1080
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

Rioclarense

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001906912
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9069 1212 1809 5482

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	135241832203428 21/08/2024 18:15:04

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
010756	MORFINA 0.2MG/ML.SULFAT O (CRISTALIA) L: 5001 1268 Q. 100.0000 F : 26/02/24 V: 26/02/202 6 *** Portaria 344/98 A 1	30044990	000	5102	AP	100,0000	5,0000	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00%	0,00%
006643	BUPIVACAINA 20MG CLORID RATO.GLICOSE ANID (CRIS TALIA) L: 50011706 Q: 120,0000 F: 07/03 /24 V: 07/03/2026	30049061	000	5102	AP	120,0000	5,8000	696,00	696,00	125,28	0,00	18,00%	0,00%
028394	ACIDO ASCORBICO 500MG (VIT.C)/5ML (HYPOFARMA) L: 24050480 Q: 2 00,0000 F: 03/07/24 V: 31/05/2026	30045090	000	5102	AP	200,0000	0,7500	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00%	0,00%
017434	FENTANILA, CITRATO 78,5 MCG 2ML EQUIVALEN (HIPO LABOR) (ITEM GENERICO) L: AS-014/24M Q: 50,0000 F: 16/04/24 V: 31/0 3/2026 *** Portaria 344 /98 A1, nFCI: 3011EB73- 556A-47B6-9A3A-F278462E AE56	30049099	500	5102	AP	50,0000	1,9260	96,30	96,30	11,56	0,00	12,00%	0,00%
033684	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLA U) (ITEM GENERICO) L: 24061044 Q: 140,00 00 F: 20/05/24 V: 31/05 /2026	30049069	000	5102	FA	140,0000	10,6000	1.484,00	1.484,00	178,08	0,00	12,00%	0,00%
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M3782 4 Q: 12,0000 F. 1 4/06/24 V: 13/06/2027	30039099	000	5102	L	12,0000	10,3290	123,95	123,95	22,31	0,00	18,00%	0,00%

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 797 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 20-08-2024 11:37:30

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78340373 - ATADURA GESSADA 15CM			UN	40	R$2,33	R$93,36
90096150 - CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOLINJ 2ML		INFORMAR A VALIDADE	AMP	50	R$1,93	R$96,30
90045769 - DIMORF 0,2MG/ML		INFORMAR A VALIDADE	AMP	100	R$5,00	R$500,00
78309522 - ESCOVA C/ CLOREX			UN	300	R$1,50	R$450,00
90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML		INFORMAR A VALIDADE	AMP	100	R$5,80	R$580,00
90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA			FA	150	R$10,60	R$1.590,00
78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50			UN	78	R$7,61	R$593,92
96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO		12 UN - 1 LITRO	UN	12	R$10,33	R$123,95
90310624 - VITAMINA C 500 MG			AMP	150	R$0,75	R$112,50

TOTAL: R$4.140,03

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 797

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CREMER	R$2,33	40	R$93,36	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL -CREMER	R$2,44	40	R$97,72		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,65	40	R$106,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	POLARFIX (CX C/20)	R$2,91	40	R$116,46		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX CX/20	R$3,08	40	R$123,27		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix cx cm 20	R$3,14	40	R$125,70		

PRODUTO: 90096150 - CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOLINJ 2ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	HIPOLABOR	R$1,93	50	R$96,30	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA CX/50	R$2,03	50	R$101,41		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hipolabor cx cm 50 validade 31/03/2026	R$2,08	50	R$104,08		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	UNIAO QUIMICA / VENCIMENTO 30/04/2026 (CX C/50)	R$2,13	50	R$106,52		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR / 31/03/2026	R$2,17	50	R$108,68		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR VAL. 03/2026	R$2,55	50	R$127,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,09	50	R$154,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FENTANILA(FENTANEST)0,05MG/ML 2ML S/CONSERV ESTERIL-LISTA A1(S).. CX/C/50 AMP-CRISTALIA	R$5,56	50	R$278,13		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,90	50	R$445,00		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VENCIMENTO 30/04/2025 (>&*MORFINA INJ.0,2MG/ML 50X1ML (A1) UNIAO QUIMICA CX C/50	R$4,26	100	R$426,08		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CRISTALIA	R$5,00	100	R$500,00	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida pelo médico.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA / 03/07/2025	R$5,32	100	R$531,72		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia cx cm 50 validade 24/01/2026	R$5,71	100	R$570,63		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MORFINA SULF.(DIMORF) 0,2MG 01ML ESTERIL-LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP - CRISTALIA	R$5,78	100	R$577,82		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA CX/50 VALIDADE 26/02/2026	R$5,88	100	R$588,01		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$8,34	100	R$834,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	100	R$1.200,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VIC PHARMA	R$1,50	300	R$450,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	RIOQUIMICA / CAIXA COM 108UN	R$1,61	300	R$481,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) CART/C/48 UN- VIC PHARMA	R$1,85	300	R$555,75		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VIC PHARMA (CX C/48)	R$2,14	300	R$642,66		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$2,20	300	R$658,77		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/108	R$2,39	300	R$717,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VIC PHARMA VAL. 01/2025	R$2,40	300	R$720,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,49	300	R$747,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,60	300	R$1.380,00		

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma 03/26	R$3,58	100	R$358,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VENCIMENTO :30/06/2026 CX C/50	R$4,41	100	R$440,81		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,47	100	R$547,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CRISTALIA	R$5,80	100	R$580,00	X	As empresas que ganharam não cotaram a marca exigida pelo médico.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA / CAIXA COM 40UN / 11/12/2025	R$6,99	100	R$698,95		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia cx cm 40 validade 07/03/2026	R$7,50	100	R$750,37		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA CX/40	R$8,20	100	R$820,14		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUPIVACAINA (NEOCAINA) 0.5% PESADA 4ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP-CRISTALIA	R$8,36	100	R$835,78		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,00	100	R$1.600,00		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BLAU	R$10,60	150	R$1.590,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EUROFARMA	R$12,79	150	R$1.918,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$14,37	150	R$2.154,75		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-EUROFARMA VAL. 01/2025	R$14,50	150	R$2.175,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	BLAU (CX C/20)	R$17,04	150	R$2.556,45		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$18,00	150	R$2.700,00		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BLAU	R$10,60	150	R$1.590,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$14,37	150	R$2.154,75		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-EUROFARMA VAL. 01/2025	R$14,50	150	R$2.175,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$18,00	150	R$2.700,00		

PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - QTD: 78 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	AMIL	R$7,61	78	R$593,92	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALFA MAIS	R$8,69	78	R$677,82		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	FLEXPELL (CX C/10)	R$9,91	78	R$772,98		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$11,76	78	R$917,28		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PAPEL LENCOL DESC 70CMX50MT BCO 100% CEL.C-450 CX/C/10 RL- DESCARBOX	R$12,97	78	R$1.011,66		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX / CAIXA COM 10	R$13,19	78	R$1.028,82		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarbox cx com 10	R$14,34	78	R$1.118,65		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,70	78	R$2.082,60		

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 UN - 1 LITRO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VICPHARMA	R$10,33	12	R$123,95	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	RIOQUIMICA	R$10,95	12	R$131,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	RIOQUIMICA	R$12,99	12	R$155,88		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$13,21	12	R$158,47		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VIC PHARMA (C/ 1 UND) CLOREXIDINA 0,5% SOL.ALCOOLICA 1LT	R$14,26	12	R$171,09		

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 UN - 1 LITRO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$27,90	12	R$334,80		

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 150 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	HYPOFARMA	R$0,75	150	R$112,50	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG 5ML(S) CX/C/100 AMP -HYPOFARMA	R$0,90	150	R$134,48		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HYPOFARMA (CX C/100)	R$0,99	150	R$149,13		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE CX/100	R$1,06	150	R$159,51		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	FARMACE / CAIXA COM 100UN	R$1,09	150	R$163,19		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,22	150	R$183,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE	R$1,35	150	R$202,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,90	150	R$285,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1906912	RIOCLARENSE - Diferença no valor devido a caixa fechada dos seguintes itens: Neocaína pesada, no pedido estava 100 frascos e na nota fiscal 120 frascos; vitamina C no pedido estava 150 ampolas e na nota fiscal esta 200 ampolas e o omeprazol no pedido estava 150 frascos e na nota fiscal 140 frascos. Valor total do pedido era de R$ 4.140,03 e valor total da nota R$ 4.187,53.

Patricia Maccor[illegible]
Farmac[illegible]
CRF - SP [illegible]5

MAPA DE COTAÇÃO Nº 797

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 20-08-2024 13:47:09

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 19/08/2024 09:08:15 - **FINALIZADA EM:** 20/08/2024 11:15:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 70015600 - AGULHA DE RAQUI 25 - QTD: 25 - UND: UN - OBS: **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	**BD**	R$5,23	25	R$130,72		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	**BD**	R$12,46	25	R$311,40	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	**BD**	R$12,87	25	R$321,75		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	**BD**	R$19,22	25	R$480,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	**BD**	R$20,76	25	R$519,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	**BD**	R$34,90	25	R$872,50		

**PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 25 - UND: UN - OBS: ** BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	** BD **	R$19,16	25	R$478,90	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	** BD **	R$19,93	25	R$498,25		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	** BD **	R$27,44	25	R$686,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	** BD **	R$29,78	25	R$744,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	** BD **	R$32,14	25	R$803,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	** BD **	R$52,90	25	R$1.322,50		

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 6 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CLSBEHRING	R$188,00	6	R$1.128,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	KEDRION	R$221,70	6	R$1.330,17		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	blau cx cm 10	R$277,31	6	R$1.663,85		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$278,39	6	R$1.670,34		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CSL BEHRING C/ 1 UND	R$284,05	6	R$1.704,30		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$530,00	6	R$3.180,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90065980 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG COM REV (CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA) - QTD: 60 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$2,01	60	R$120,79		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$3,60	60	R$216,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$12,90	60	R$774,00		

PRODUTO: 90193784 - AMPLICTIL - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$2,52	50	R$126,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$5,15	50	R$257,47		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$9,90	50	R$495,00		

PRODUTO: 70000013 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIC/ CAIXA COM 24	R$0,65	100	R$64,91	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$0,82	100	R$82,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	maxicor pct cm 5	R$0,84	100	R$84,43		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.226.695/0001-52	MAXICOR PLUS	R$0,90	100	R$90,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MAXICOR (CX C/ 5 UND)	R$0,90	100	R$90,07		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HAWARD ZELARA	R$0,94	100	R$94,23		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL C/02 LAMINAS COD-174 PCT/C/05 UN-MAXICOR	R$1,17	100	R$117,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,90	100	R$190,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,47	120	R$56,46		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,70	120	R$83,52	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida. (foi confirmado com este fornecedor a marca da atadura: polar fix)
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,77	120	R$92,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,78	120	R$93,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,91	120	R$109,33		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$1,08	120	R$129,84		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 20CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,61	120	R$73,18		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$1,43	120	R$171,30	X	A empresa que ganhou não cotou as marcas exigidas.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$1,86	120	R$223,06		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$2,25	120	R$269,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$2,50	120	R$300,10		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$2,70	120	R$324,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$1,70	20	R$34,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CREMER	R$1,80	20	R$35,98		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	POLARFIX(CX C/20)	R$1,89	20	R$37,75		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX CX/20	R$2,06	20	R$41,17		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE C-216080 CX/C/20 RL -CREMER	R$2,07	20	R$41,45		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix cx cm 20	R$2,09	20	R$41,82		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,27	20	R$65,40		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CREMER	R$2,33	40	R$93,36	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL - CREMER	R$2,44	40	R$97,72		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,65	40	R$106,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	POLARFIX (CX C/20)	R$2,91	40	R$116,46		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX CX/20	R$3,08	40	R$123,27		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix cx cm 20	R$3,14	40	R$125,70		

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 60 - UND: FR - OBS: 60 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	60 FRASCOS	R$1,46	60	R$87,60	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	60 FRASCOS	R$1,49	60	R$89,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	60 FRASCOS	R$1,50	60	R$90,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	60 FRASCOS	R$1,57	60	R$94,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	60 FRASCOS	R$1,99	60	R$119,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	60 FRASCOS	R$3,55	60	R$213,04		

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 60 - UND: FR - OBS: 60 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	60 FRASCOS	R$6,00	60	R$360,00		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP- FRESENIUS	R$2,20	50	R$110,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TERBUTIL-UQFN	R$2,35	50	R$117,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS - VALIDADE 01/08/2025	R$2,45	50	R$122,59		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,75	50	R$137,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,60	50	R$280,00		

PRODUTO: 90168046 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML - QTD: 10 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	NATIVITA	R$2,47	10	R$24,65	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML(G) PCT/C/10 FR - PRATI	R$2,85	10	R$28,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	PRATI DONADUZII CX C/200	R$3,04	10	R$30,39		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	prati frs 1 uni	R$3,18	10	R$31,83		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-NATIVITA	R$3,20	10	R$32,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,46	10	R$44,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	10	R$79,00		

PRODUTO: 90096150 - CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOLINJ 2ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$1,93	50	R$96,30	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$2,03	50	R$101,41		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$2,08	50	R$104,08		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$2,13	50	R$106,52		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$2,17	50	R$108,68		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$2,55	50	R$127,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$3,09	50	R$154,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$5,56	50	R$278,13		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$8,90	50	R$445,00		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: 2000 PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	2000 PACOTES	R$0,55	2000	R$1.094,80	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	2000 PACOTES	R$0,55	2000	R$1.100,00		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: 2000 PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	2000 PACOTES	R$0,56	2000	R$1.120,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	2000 PACOTES	R$0,60	2000	R$1.195,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	2000 PACOTES	R$2,10	2000	R$4.200,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	2000 PACOTES	R$142,12	2000	R$284.234,20		

PRODUTO: 79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 - QTD: 15 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ANAPOLIS (PCT C/500)	R$0,09	15	R$1,41		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	o pacote	R$12,52	15	R$187,80	X	A empresa que ganhou cotou errado.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$20,80	15	R$312,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	AMERICA	R$23,50	15	R$352,50		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED /SA	R$23,50	15	R$352,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	13F C/500 (REBECCA) AMED	R$24,10	15	R$361,49		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 F. KARINA C27 PCT/C/500 UN- AMED	R$24,50	15	R$367,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix pct cm 500	R$25,65	15	R$384,75		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$4,26	100	R$426,08		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$5,00	100	R$500,00	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida pelo médico.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$5,32	100	R$531,72		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$5,71	100	R$570,63		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$5,78	100	R$577,82		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$5,88	100	R$588,01		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$8,34	100	R$834,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$12,00	100	R$1.200,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VIC PHARMA	R$1,50	300	R$450,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	RIOQUIMICA / CAIXA COM 108UN	R$1,61	300	R$481,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) CART/C/48 UN- VIC PHARMA	R$1,85	300	R$555,75		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VIC PHARMA (CX C/48)	R$2,14	300	R$642,66		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$2,20	300	R$658,77		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/108	R$2,39	300	R$717,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VIC PHARMA VAL. 01/2025	R$2,40	300	R$720,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,49	300	R$747,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,60	300	R$1.380,00		

PRODUTO: 90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$3,33	50	R$166,68		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$4,99	50	R$249,50	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$11,00	50	R$550,00		

PRODUTO: 78218233 - GEL PARA ECG E ULTRA-SOM - QTD: 100 - UND: G - OBS: 100 UNIDADE DE 100G CADA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$1,77	100	R$177,05	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$1,92	100	R$191,65		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$2,50	100	R$250,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$3,95	100	R$395,00		

PRODUTO: 90099486 - HALDOL AMPOLA - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$1,47	50	R$73,70	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$1,48	50	R$74,10		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$1,73	50	R$86,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$2,99	50	R$149,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$6,60	50	R$330,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER	R$1,16	200	R$231,78	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PCT/C/20 PARES- SANRO	R$1,19	200	R$237,20		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$1,34	200	R$267,88		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (CX C/50)	R$1,44	200	R$287,52		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpack cx cm 50	R$1,56	200	R$312,28		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	MUCAMBO	R$1,71	200	R$342,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$2,35	200	R$470,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,10	200	R$620,00		

PRODUTO: 99008677 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 2 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL BEHRING	R$293,09	2	R$586,17	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$327,99	2	R$655,98		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$520,00	2	R$1.040,00		

PRODUTO: 80124367 - MONOCORDIL 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$0,89	60	R$53,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$0,99	60	R$59,40	X	Apenas duas empresas cotaram e a que ganhou não atingiu o mínimo de compra.

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN - OBS: EXCETO SHALON

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EXCETO SHALON	R$1,20	144	R$172,50	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EXCETO SHALON	R$1,30	144	R$187,47		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	EXCETO SHALON	R$1,71	144	R$246,24		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	EXCETO SHALON	R$3,54	144	R$509,76		

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$3,58	100	R$358,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$4,41	100	R$440,81		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$5,47	100	R$547,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$5,80	100	R$580,00	X	As empresas que ganharam não cotaram a marca exigida pelo médico.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$6,99	100	R$698,95		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$7,50	100	R$750,37		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$8,20	100	R$820,14		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$8,36	100	R$835,78		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$16,00	100	R$1.600,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BLAU	R$10,60	150	R$1.590,00	X	-

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$14,37	150	R$2.154,75		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-EUROFARMA VAL. 01/2025	R$14,50	150	R$2.175,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$18,00	150	R$2.700,00		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BLAU	R$10,60	150	R$1.590,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EUROFARMA	R$12,79	150	R$1.918,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$14,37	150	R$2.154,75		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-EUROFARMA VAL. 01/2025	R$14,50	150	R$2.175,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	BLAU (CX C/20)	R$17,04	150	R$2.556,45		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$18,00	150	R$2.700,00		

PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - QTD: 78 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	AMIL	R$7,61	78	R$593,92	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALFA MAIS	R$8,69	78	R$677,82		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	FLEXPELL (CX C/10)	R$9,91	78	R$772,98		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$11,76	78	R$917,28		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PAPEL LENCOL DESC 70CMX50MT BCO 100% CEL.C-450 CX/C/10 RL-DESCARBOX	R$12,97	78	R$1.011,66		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX / CAIXA COM 10	R$13,19	78	R$1.028,82		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarbox cx cm 10	R$14,34	78	R$1.118,65		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,70	78	R$2.082,60		

PRODUTO: 74310020 - PROLENE 2 3/8 AG 7,5CM - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Medtronic REF: PP48602	R$22,50	24	R$540,00	X	Apenas uma empresa cotou este item.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 UN - 1 LITRO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	12 UN - 1 LITRO	R$10,33	12	R$123,95	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	12 UN - 1 LITRO	R$10,95	12	R$131,40		

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 UN - 1 LITRO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	12 UN - 1 LITRO	R$12,99	12	R$155,88		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	12 UN - 1 LITRO	R$13,21	12	R$158,47		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	12 UN - 1 LITRO	R$14,26	12	R$171,09		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	12 UN - 1 LITRO	R$27,90	12	R$334,80		

PRODUTO: 90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP - OBS: EXCETO SANTEC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EXCETO SANTEC	R$0,24	2000	R$470,80	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	EXCETO SANTEC	R$0,25	2000	R$490,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	EXCETO SANTEC	R$0,26	2000	R$515,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EXCETO SANTEC	R$0,26	2000	R$518,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	EXCETO SANTEC	R$0,27	2000	R$540,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EXCETO SANTEC	R$0,29	2000	R$584,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EXCETO SANTEC	R$0,30	2000	R$598,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EXCETO SANTEC	R$0,30	2000	R$599,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	EXCETO SANTEC	R$0,85	2000	R$1.700,00		

PRODUTO: 78993270 - SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 5,0 - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SOLIDOR (CX C/10)	R$2,29	10	R$22,89		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WELL LEAD	R$3,01	10	R$30,09	X	Apenas duas empresas cotaram e a empresa que ganhou não atingiu o mínimo.

PRODUTO: 73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R$2,80	10	R$28,01	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,0 CX/C/10 UN- SOLIDOR	R$3,47	10	R$34,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GAMMA CRUCIS	R$3,58	10	R$35,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (C/ 1 UND)	R$3,73	10	R$37,28		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	biomass cx cm 10	R$3,80	10	R$38,01		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	10	R$99,00		

PRODUTO: 73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R$2,53	10	R$25,27	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (C/ 1 UND)	R$3,03	10	R$30,29		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GAMMA CRUCIS	R$3,58	10	R$35,80		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$3,64	10	R$36,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,5 CX/C/10 UN- SOLIDOR	R$3,98	10	R$39,77		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	10	R$99,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 40 - UND: UN - OBS: 2 VIAS / 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	2 VIAS / 30CC	R$2,29	40	R$91,64	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	2 VIAS / 30CC	R$2,41	40	R$96,34		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	2 VIAS / 30CC	R$2,45	40	R$98,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	2 VIAS / 30CC	R$2,54	40	R$101,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	2 VIAS / 30CC	R$2,62	40	R$104,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	2 VIAS / 30CC	R$2,63	40	R$105,37		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	2 VIAS / 30CC	R$2,64	40	R$105,64		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	2 VIAS / 30CC	R$5,50	40	R$220,00		

PRODUTO: 90373545 - SUXAMETONIO 100MG - QTD: 50 - UND: FA - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$24,88	50	R$1.244,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$24,89	50	R$1.244,38		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$26,98	50	R$1.349,24		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$29,99	50	R$1.499,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$30,09	50	R$1.504,37		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$32,68	50	R$1.634,05		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$37,75	50	R$1.887,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$45,00	50	R$2.250,00		

PRODUTO: 70756228 - TELA DE MARLEX 15cm x 15cm - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A MARCA	R$28,06	10	R$280,60	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A MARCA	R$28,83	10	R$288,27		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A MARCA	R$28,96	10	R$289,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A MARCA	R$38,26	10	R$382,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A MARCA	R$118,57	10	R$1.185,70		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	INFORMAR A MARCA	R$128,00	10	R$1.280,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/20

PRODUTO: 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	INFORMAR A MARCA	R$128,00	10	R$1.280,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A MARCA	R$208,24	10	R$2.082,40		

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 150 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	HYPOFARMA	R$0,75	150	R$112,50	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG 5ML(S) CX/C/100 AMP -HYPOFARMA	R$0,90	150	R$134,48		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HYPOFARMA (CX C/100)	R$0,99	150	R$149,13		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE CX/100	R$1,06	150	R$159,51		
HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	FARMACE / CAIXA COM 100UN	R$1,09	150	R$163,19		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,22	150	R$183,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE	R$1,35	150	R$202,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,90	150	R$285,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 80 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$4,06	80	R$324,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$4,27	80	R$341,89	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA CX/25	R$4,98	80	R$398,55		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$4,99	80	R$399,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HYPOFARMA (CX C/25)	R$5,28	80	R$422,66		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR VAL. 04/2025	R$5,95	80	R$476,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CRISTALIA	R$6,95	80	R$556,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia cx cm 10	R$9,59	80	R$767,16		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$21,00	80	R$1.680,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	41
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	16
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	5,98
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$14.235,30

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS

22/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:57:51
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 22/08/2024
NR. DOCUMENTO 554.148.000.041.297
VALOR TOTAL 1.738,17
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMEDICA DISTRIBUIDORA
AGENCIA: 4148-3 CONTA: 41.297-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.2E6.7B7.C15.620.AD5

NF-e 000.292.754 001

Nº. Série:

SUPERMEDICA

SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA
RUA C 159 N 885 QD 297 LT 08-09-18-19-20
JARDIM AMERICA
GOIANIA/GO - CEP: 74.255-140
Telefone: (62) 3928-8989

DANFE

Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 -Saida [1]

Nº 000.292.754
Série 001
Folha 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
5224 0806 0656 1400 0138 5500 1000 2927 5412 4690 6670

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA P/CONS FINAL INTERES

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152247906310633 22/08/2024 14:50:38

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA	C.N.P.J. / C.P.F.	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	22/08/2024 14:50

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA / SAÍDA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-000	22/08/2024

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

001	22/08/2024	1.738,17															

FATURA / DUPLICATA

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.738,17

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.738,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J. / C.P.F.
QUALITY TRANSP E ENTREGAS RAPIDAS L	0				06.321.409/0007-81

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6	CAMPINAS	SP	795549474111

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,000	3,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0018711	CATETER DUPLO LUMEN 7FR-20CM (MEDIKATH) | Desconto de desoneracao 0 | marcar MEDIKA	740624CV	30/06/2027	90183219	040	6.108	UN	30	0,00	57,9390	0,00	1.738,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"OS MEDICAMENTOS QUE CONSTAM NESTA NOTA FISCAL FORAM ADQUIRIDOS DE FORMA LÍCITA E AUTÊNTICA, EM CONFORMIDADE COM O ART. 7º DA RDC 430 DE 08 DE OUTUBRO DE 2020".
A SUPERMEDICA NÃO AUTORIZA NENHUM DE SEUS REPRESENTANTES A RECEBER QUALQUER VALOR.
Isencao do ICMS conforme Convenio 01/1999
PEDIDO 0759345 N NOTA 6906674 - Praca de Pagamento Aparecida de Goiania - Go. | DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL, AG.4148-3 C/C 41.297-X
PEDIDO N§ 47287
SANTA CASA DE BARIRI

RESERVADO AO FISCO

Patrícia Maccorin Gueta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2023

RECEBEMOS DE SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO E DO PEDIDO 759345

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

PEDIDO Nº 807 - SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 22-08-2024 10:51:53

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78376890 - CATETER DUPLO LUMEM 7FRX20CM			UN	30	R$57,94	R$1.738,17
			TOTAL:		**R$1.738,17**	

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 807

PRODUTO: 78376890 - CATETER DUPLO LUMEM 7FRX20CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIKA C/1 UND	R$57,94	20	R$1.158,78	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	B. Braun	R$82,28	20	R$1.645,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$139,90	20	R$2.798,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 807

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 22-08-2024 12:38:50

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 21/08/2024 12:10:39 - **FINALIZADA EM:** 22/08/2024 10:10:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: FALTA DO ITEM CATETER

PRODUTO: 78376890 - CATETER DUPLO LUMEM 7FRX20CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIKA C/1 UND	R$57,94	20	R$1.158,76		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	B. Braun	R$82,28	20	R$1.645,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$139,90	20	R$2.798,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	11
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

22/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:59:04
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 22/08/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 1.159,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.6A6.94A.73E.55E.FA6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.425.220
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0800 3392 4600 0192 5500 1000 4252 2016 0238 1217

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141240250817228 21/08/2024 10:11:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	21/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	21/08/24	R$ 1.159,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.159,20	75,89	0,00	0,00	352,37	1.159,20
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	1.159,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1				7,000	7,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
24464	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-408379-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=4114232 Qtd=1 Fab=01/05/2024 Val=01/04/2029 Cod Barras (cEan): 37891463005640	90183219	800	6108	CX	1	311,40	311,40	311,40	12,46	4	92,92
24465	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=4114245 Qtd=1 Fab=01/05/2024 Val=01/04/2029 Cod Barras (cEan): 37891463005664	90183219	800	6108	CX	1	478,90	478,90	478,90	19,16	4	142,90
24660	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 20CM REF-79119-11 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0081855830002 PMC=0,00 Lote=2406010197 Qtd=10 Fab=07/06/2024 Val=01/05/2029 Cod Barras (cEan): 7898172860071	30059090	000	6108	PCT	10	17,13	171,30	171,30	20,56	12	54,97
24538	IPRATRÓPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL.INAL.20ML(G) FR PRATI cProdANVISA=1256800900026 PMC=0,00 Lote=24C96A Qtd=60 Fab=05/03/2024 Val=05/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898148299027	30044990	500	6108	FR	60	1,46	87,60	87,60	10,51	12	26,28
26964	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP FRESENIUS cProdANVISA=1004101740016 PMC=0,00 Lote=78SL5153 Qtd=1 Fab=09/11/2023 Val=09/11/2025 Cod Barras (cEan): 7899498608224	30049039	000	6108	CX	1	110,00	110,00	110,00	13,20	12	35,30

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 132,79. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$132,79.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 995839 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI
PEDIDO N°47195 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 352,37 (30,40%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(24464, 24465)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(24538, 26964) -

RESERVADO AO FISCO

Patricia Mascarin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:21/08/2024,Valor Total: R$1.159,20, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.425.220
SÉRIE: 1

22/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:00:08
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 22/08/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 110,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.A99.DB7.EA9.E5E.DB1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.425.433
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0800 3392 4600 0192 5500 1000 4254 3319 6109 9136

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141240252590505 22/08/2024 14:21:14
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	22/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	22/08/24	R$ 110,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
110,00	13,20	0,00	0,00	35,30	110,00
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	110,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
26964	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP FRESENIUS cProdANVISA=1004101740016 PMC=0,00 Lote=78SL5153 Qtd=1 Fab=09/11/2023 Val=09/11/2025 Cod Barras (cEan): 7899498608224	30049039	000	6108	CX	1	110,00	110,00	110,00	13,20	12	35,30

AP
ROD

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$6,60. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 996793 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 35,30 (32,09%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(26964) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 6,60. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	Patricia Maccorin Guerta Farmacêutica CRF - SP 54.315 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:22/08/2024,Valor Total: R$110,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.425.433 SÉRIE: 1

PEDIDO Nº 797 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 20-08-2024 11:37:30

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70015600 - AGULHA DE RAQUI 25		**BD**	UN	25	R$12,46	R$311,40
70846529 - AGULHA DE RAQUI 27		** BD **	UN	25	R$19,16	R$478,90
78444756 - ATADURA CREPE 20CM		APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	UN	120	R$1,43	R$171,30
90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO		60 FRASCOS	FR	60	R$1,46	R$87,60
90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML			AMP	50	R$2,20	R$110,00
			TOTAL: R$1.159,20			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 797

PRODUTO: 70015600 - AGULHA DE RAQUI 25 - QTD: 25 - UND: UN - OBS: **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	KDL C/25 UND	R$5,23	25	R$130,72		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-408379-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN -BD	R$12,46	25	R$311,40	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BD	R$12,87	25	R$321,75		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$19,22	25	R$480,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$20,76	25	R$519,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$34,90	25	R$872,50		

**PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 25 - UND: UN - OBS: ** BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN -BD	R$19,16	25	R$478,90	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BD	R$19,93	25	R$498,25		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	BD (CX C/25 UND)	R$27,44	25	R$686,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$29,78	25	R$744,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$32,14	25	R$803,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$52,90	25	R$1.322,50		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 20CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: APENAS ; POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SOFT - DUZIA	R$0,61	120	R$73,18		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 20CM REF-79119-11 PCT/C/12 RL- NEVE	R$1,43	120	R$171,30	X	A empresa que ganhou não cotou as marcas exigidas.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix pct cm 12	R$1,86	120	R$223,06		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$2,25	120	R$269,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SUPERCOTTON (C/ 12 UND)	R$2,50	120	R$300,10		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CREMER	R$2,70	120	R$324,00		

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 60 - UND: FR - OBS: 60 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	IPRATROPIO BROMETO 0,250MG/ML SOL.INAL.20ML(G) PCT/C/10 FR- PRATI	R$1,46	60	R$87,60	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	PRATI	R$1,49	60	R$89,60		

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 60 - UND: FR - OBS: 60 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-PRATI	R$1,50	60	R$90,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$1,57	60	R$94,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$1,99	60	R$119,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	UNIAO QUIMICA (C/1 UND)	R$3,55	60	R$213,04		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	60	R$360,00		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP- FRESENIUS	R$2,20	50	R$110,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TERBUTIL-UQFN	R$2,35	50	R$117,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS - VALIDADE 01/08/2025	R$2,45	50	R$122,59		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,75	50	R$137,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,60	50	R$280,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
425.433	LONDRICIR - Devido a alta demanda de cirurgias e pacientes internados foi preciso aumentar a quantidade do medicamento Bricanyl, foi utilizado a mesma cotação e acrescentado no pedido mais 50 ampolas, esse novo pedido esta em nota fiscal separada. Valor total do pedido era de R$ 1.159,20 e valor total das notas fiscais R$ 1269,20.

Patrícia Macoríin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

MAPA DE COTAÇÃO Nº 797

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 22-08-2024 16:18:15

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 19/08/2024 09:08:15 - **FINALIZADA EM:** 20/08/2024 11:15:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 70015600 - AGULHA DE RAQUI 25 - QTD: 25 - UND: UN - OBS: **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	**BD**	R$5,23	25	R$130,72		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	**BD**	R$12,46	25	R$311,40	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	**BD**	R$12,87	25	R$321,75		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	**BD**	R$19,22	25	R$480,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	**BD**	R$20,76	25	R$519,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	**BD**	R$34,90	25	R$872,50		

**PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 25 - UND: UN - OBS: ** BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	** BD **	R$19,16	25	R$478,90	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	** BD **	R$19,93	25	R$498,25		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	** BD **	R$27,44	25	R$686,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	** BD **	R$29,78	25	R$744,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	** BD **	R$32,14	25	R$803,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	** BD **	R$52,90	25	R$1.322,50		

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 6 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CLSBEHRING	R$188,00	6	R$1.128,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	KEDRION	R$221,70	6	R$1.330,17		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	blau cx cm 10	R$277,31	6	R$1.663,85		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$278,39	6	R$1.670,34		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CSL BEHRING C/ 1 UND	R$284,05	6	R$1.704,30		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$530,00	6	R$3.180,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90065980 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG COM REV (CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA) - QTD: 60 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$2,01	60	R$120,79		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$3,60	60	R$216,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$12,90	60	R$774,00		

PRODUTO: 90193784 - AMPLICTIL - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$2,52	50	R$126,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$5,15	50	R$257,47		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$9,90	50	R$495,00		

PRODUTO: 70000013 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIC/ CAIXA COM 24	R$0,65	100	R$64,91	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$0,82	100	R$82,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	maxicor pct cm 5	R$0,84	100	R$84,43		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MAXICOR PLUS	R$0,90	100	R$90,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MAXICOR (CX C/ 5 UND)	R$0,90	100	R$90,07		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HAWARD ZELARA	R$0,94	100	R$94,23		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL C/02 LAMINAS COD-174 PCT/C/05 UN-MAXICOR	R$1,17	100	R$117,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,90	100	R$190,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,47	120	R$56,46		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,70	120	R$83,52	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida. (foi confirmado com este fornecedor a marca da atadura: polar fix)
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,77	120	R$92,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,78	120	R$93,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,91	120	R$109,33		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$1,08	120	R$129,84		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 20CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,61	120	R$73,18		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$1,43	120	R$171,30	X	A empresa que ganhou não cotou as marcas exigidas.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$1,86	120	R$223,06		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$2,25	120	R$269,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$2,50	120	R$300,10		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$2,70	120	R$324,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$1,70	20	R$34,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CREMER	R$1,80	20	R$35,98		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	POLARFIX(CX C/20)	R$1,89	20	R$37,75		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX CX/20	R$2,06	20	R$41,17		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE C-216080 CX/C/20 RL -CREMER	R$2,07	20	R$41,45		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix cx cm 20	R$2,09	20	R$41,82		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,27	20	R$65,40		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CREMER	R$2,33	40	R$93,36	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL - CREMER	R$2,44	40	R$97,72		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,65	40	R$106,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	POLARFIX (CX C/20)	R$2,91	40	R$116,46		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX CX/20	R$3,08	40	R$123,27		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix cx cm 20	R$3,14	40	R$125,70		

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 60 - UND: FR - OBS: 60 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	60 FRASCOS	R$1,46	60	R$87,60	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	60 FRASCOS	R$1,49	60	R$89,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	60 FRASCOS	R$1,50	60	R$90,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	60 FRASCOS	R$1,57	60	R$94,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	60 FRASCOS	R$1,99	60	R$119,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	60 FRASCOS	R$3,55	60	R$213,04		

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 60 - UND: FR - OBS: 60 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	60 FRASCOS	R$6,00	60	R$360,00		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP- FRESENIUS	R$2,20	50	R$110,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TERBUTIL-UQFN	R$2,35	50	R$117,50		-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS - VALIDADE 01/08/2025	R$2,45	50	R$122,59		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,75	50	R$137,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,60	50	R$280,00		

PRODUTO: 90168046 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML - QTD: 10 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	NATIVITA	R$2,47	10	R$24,65	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML(G) PCT/C/10 FR - PRATI	R$2,85	10	R$28,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	PRATI DONADUZII CX C/200	R$3,04	10	R$30,39		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	prati frs 1 uni	R$3,18	10	R$31,83		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-NATIVITA	R$3,20	10	R$32,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,46	10	R$44,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	10	R$79,00		

PRODUTO: 90096150 - CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOLINJ 2ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$1,93	50	R$96,30	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$2,03	50	R$101,41		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$2,08	50	R$104,08		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$2,13	50	R$106,52		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$2,17	50	R$108,68		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$2,55	50	R$127,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$3,09	50	R$154,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$5,56	50	R$278,13		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$8,90	50	R$445,00		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: 2000 PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	2000 PACOTES	R$0,55	2000	R$1.094,80	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	2000 PACOTES	R$0,55	2000	R$1.100,00		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: 2000 PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	2000 PACOTES	R$0,56	2000	R$1.120,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	2000 PACOTES	R$0,60	2000	R$1.195,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	2000 PACOTES	R$2,10	2000	R$4.200,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	2000 PACOTES	R$142,12	2000	R$284.234,20		

PRODUTO: 79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 - QTD: 15 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ANAPOLIS (PCT C/500)	R$0,09	15	R$1,41		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	o pacote	R$12.52	15	R$187,80	X	A empresa que ganhou cotou errado.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$20,80	15	R$312,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	AMERICA	R$23.50	15	R$352,50		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED /SA	R$23,50	15	R$352,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	13F C/500 (REBECCA) AMED	R$24,10	15	R$361.49		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 F. KARINA C27 PCT/C/500 UN- AMED	R$24,50	15	R$367,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix pct cm 500	R$25.65	15	R$384.75		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$4,26	100	R$426,08		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$5,00	100	R$500,00	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida pelo médico.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$5,32	100	R$531,72		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$5,71	100	R$570,63		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$5,78	100	R$577,82		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$5,88	100	R$588,01		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$8,34	100	R$834,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$12,00	100	R$1.200,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VIC PHARMA	R$1,50	300	R$450,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	RIOQUIMICA / CAIXA COM 108UN	R$1.61	300	R$481,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) CART/C/48 UN- VIC PHARMA	R$1,85	300	R$555,75		TERMO DE CONVÊNIO Nº 0...
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VIC PHARMA (CX C/48)	R$2,14	300	R$642,66		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$2,20	300	R$658,77		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/108	R$2,39	300	R$717,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VIC PHARMA VAL. 01/2025	R$2,40	300	R$720,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,49	300	R$747,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,60	300	R$1.380,00		

PRODUTO: 90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$3,33	50	R$166,68		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$4,99	50	R$249,50	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$11,00	50	R$550,00		

PRODUTO: 78218233 - GEL PARA ECG E ULTRA-SOM - QTD: 100 - UND: G - OBS: 100 UNIDADE DE 100G CADA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$1,77	100	R$177,05	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$1,92	100	R$191,65		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$2,50	100	R$250,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$3,95	100	R$395,00		

PRODUTO: 90099486 - HALDOL AMPOLA - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$1,47	50	R$73,70	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$1,48	50	R$74,10		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$1,73	50	R$86,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$2,99	50	R$149,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$6,60	50	R$330,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER	R$1,16	200	R$231,78	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PCT/C/20 PARES- SANRO	R$1,19	200	R$237,20		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$1,34	200	R$267,88		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (CX C/50)	R$1,44	200	R$287,52		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpack cx cm 50	R$1,56	200	R$312,28		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	MUCAMBO	R$1,71	200	R$342,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$2,35	200	R$470,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,10	200	R$620,00		

PRODUTO: 99006877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 2 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL BEHRING	R$293,09	2	R$586,17	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$327,99	2	R$655,98		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$520,00	2	R$1.040,00		

PRODUTO: 90124367 - MONOCORDIL 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$0,89	60	R$53,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$0,99	60	R$59,40	X	Apenas duas empresas cotaram e a que ganhou não atingiu o mínimo de compra.

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN - OBS: EXCETO SHALON

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EXCETO SHALON	R$1,20	144	R$172,50	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EXCETO SHALON	R$1,30	144	R$187,47		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	EXCETO SHALON	R$1,71	144	R$246,24		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	EXCETO SHALON	R$3,54	144	R$509,76		

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$3,58	100	R$358,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$4,41	100	R$440,81		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$5,47	100	R$547,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$5,80	100	R$580,00	X	As empresas que ganharam não cotaram a marca exigida pelo médico.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$6,99	100	R$698,95		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$7,50	100	R$750,37		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$8,20	100	R$820,14		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$8,36	100	R$835,78		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$16,00	100	R$1.600,00		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BLAU	R$10,60	150	R$1.590,00	X	-

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$14,37	150	R$2.154,75		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-EUROFARMA VAL. 01/2025	R$14,50	150	R$2.175,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$18,00	150	R$2.700,00		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BLAU	R$10,60	150	R$1.590,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EUROFARMA	R$12,79	150	R$1.918,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$14,37	150	R$2.154,75		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-EUROFARMA VAL. 01/2025	R$14,50	150	R$2.175,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	BLAU (CX C/20)	R$17,04	150	R$2.556,45		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$18,00	150	R$2.700,00		

PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - QTD: 78 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	AMIL	R$7,61	78	R$593,92	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALFA MAIS	R$8,69	78	R$677,82		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	FLEXPELL (CX C/10)	R$9,91	78	R$772,98		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$11,76	78	R$917,28		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PAPEL LENCOL DESC 70CMX50MT BCO 100% CEL.C-450 CX/C/10 RL-DESCARBOX	R$12,97	78	R$1.011,66		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX / CAIXA COM 10	R$13,19	78	R$1.028,82		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarbox cx cm 10	R$14,34	78	R$1.118,65		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,70	78	R$2.082,60		

PRODUTO: 74310020 - PROLENE 2 3/8 AG 7,5CM - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Medtronic REF: PP48602	R$22,50	24	R$540,00	X	Apenas uma empresa cotou este item.

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 UN - 1 LITRO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	12 UN - 1 LITRO	R$10,33	12	R$123,95	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	12 UN - 1 LITRO	R$10,95	12	R$131,40		

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 UN - 1 LITRO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	12 UN - 1 LITRO	R$12,99	12	R$155,88		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	12 UN - 1 LITRO	R$13,21	12	R$158,47		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	12 UN - 1 LITRO	R$14,26	12	R$171,09		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	12 UN - 1 LITRO	R$27,90	12	R$334,80		

PRODUTO: 90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP - OBS: EXCETO SANTEC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EXCETO SANTEC	R$0,24	2000	R$470,80	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	EXCETO SANTEC	R$0,25	2000	R$490,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	EXCETO SANTEC	R$0,26	2000	R$515,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EXCETO SANTEC	R$0,26	2000	R$518,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	EXCETO SANTEC	R$0,27	2000	R$540,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EXCETO SANTEC	R$0,29	2000	R$584,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EXCETO SANTEC	R$0,30	2000	R$598,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EXCETO SANTEC	R$0,30	2000	R$599,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	EXCETO SANTEC	R$0,85	2000	R$1.700,00		

PRODUTO: 78993270 - SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 5,0 - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SOLIDOR (CX C/10)	R$2,29	10	R$22,89		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WELL LEAD	R$3,01	10	R$30,09	X	Apenas duas empresas cotaram e a empresa que ganhou não atingiu o mínimo.

PRODUTO: 73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R$2,80	10	R$28,01	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,0 CX/C/10 UN- SOLIDOR	R$3,47	10	R$34,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GAMMA CRUCIS	R$3,58	10	R$35,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (C/ 1 UND)	R$3,73	10	R$37,28		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	biomass cx cm 10	R$3,80	10	R$38,01		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	10	R$99,00		

PRODUTO: 73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R$2,53	10	R$25,27	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (C/ 1 UND)	R$3,03	10	R$30,29		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GAMMA CRUCIS	R$3,58	10	R$35,80		

TERMO DE CONVÊ...
Nº 03/2023

PRODUTO: 73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$3,64	10	R$36,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,5 CX/C/10 UN- SOLIDOR	R$3,98	10	R$39,77		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	10	R$99,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 40 - UND: UN - OBS: 2 VIAS / 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	2 VIAS / 30CC	R$2,29	40	R$91,64	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	2 VIAS / 30CC	R$2,41	40	R$96,34		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	2 VIAS / 30CC	R$2,45	40	R$98,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	2 VIAS / 30CC	R$2,54	40	R$101,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	2 VIAS / 30CC	R$2,62	40	R$104,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	2 VIAS / 30CC	R$2,63	40	R$105,37		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	2 VIAS / 30CC	R$2,64	40	R$105,64		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	2 VIAS / 30CC	R$5,50	40	R$220,00		

PRODUTO: 90373545 - SUXAMETONIO 100MG - QTD: 50 - UND: FA - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$24,88	50	R$1.244,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$24,89	50	R$1.244,38		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$26,98	50	R$1.349,24		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$29,99	50	R$1.499,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$30,09	50	R$1.504,37		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$32,68	50	R$1.634,05		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$37,75	50	R$1.887,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$45,00	50	R$2.250,00		

PRODUTO: 70756228 - TELA DE MARLEX 15cm x 15cm - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A MARCA	R$28,06	10	R$280,60	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A MARCA	R$28,83	10	R$288,27		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A MARCA	R$28,96	10	R$289,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A MARCA	R$38,26	10	R$382,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A MARCA	R$118,57	10	R$1.185,70		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	INFORMAR A MARCA	R$128,00	10	R$1.280,00		

PRODUTO: 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	INFORMAR A MARCA	R$128,00	10	R$1.280,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A MARCA	R$208,24	10	R$2.082,40		

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 150 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	HYPOFARMA	R$0,75	150	R$112,50	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG 5ML(S) CX/C/100 AMP -HYPOFARMA	R$0,90	150	R$134,48		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HYPOFARMA (CX C/100)	R$0,99	150	R$149,13		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE CX/100	R$1,06	150	R$159,51		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	FARMACE / CAIXA COM 100UN	R$1,09	150	R$163,19		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,22	150	R$183,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE	R$1,35	150	R$202,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,90	150	R$285,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 80 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$4,06	80	R$324,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$4,27	80	R$341,89	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA CX/25	R$4,98	80	R$398,55		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$4,99	80	R$399,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HYPOFARMA (CX C/25)	R$5,28	80	R$422,66		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR VAL. 04/2025	R$5,95	80	R$476,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CRISTALIA	R$6,95	80	R$556,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia cx cm 10	R$9,59	80	R$767,16		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$21,00	80	R$1.680,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	41
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	16
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	5,98
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$14.235,30

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS

22/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:01:16
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 22/08/2024
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 91,64

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO E.F8F.FBE.BAF.FC7.1D1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA AO LADO. EMISSÃO: 21/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 91,64

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 85.425
PED 2185388



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 -
GALIADO
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5400, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 85.425
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0854 2514 2628 8900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241929259149 21/08/2024 13:21:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — 2235
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61
DATA DA EMISSÃO: 21/08/2024
ENDEREÇO: Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 404
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 17.250-000
MUNICÍPIO: BARIRI
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA/DUPLICATA
À VISTA | 1 - 21/08/24 Valor: 91,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
91,64	16,50	0,00	0,00	91,64	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	91,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
LOGMED ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA - 2027	2 - [illegible]				09.303.[illegible]/0003-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R FARJALA MOISES N. 335	RIBEIRAO PRETO	SP	79724[illegible]0

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00			21953899	0,9200 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR OUTRAS	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
40[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	0,00	0,00	91,64	91,64	16,50	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO N. [illegible] | 0 0 0 0 0 0 0

RESERVADO AO FISCO

Patrícia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

TERMO DE CONVÊNIO 19-08/2023

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
P MANOEL GOMES DOS SANTOS, N 2021
GALPAO
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (16) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 85.425
SÉRIE 1 FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3524 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0854 2514 2628 8900

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	135241029259149 21/08/2024 13:21:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
279054104117		11.872.650/0002-00

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 797 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 20-08-2024 11:37:30

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90048725 - ALBUMINA 20% 50ML			AMP	6	R$188,00	R$1.128,00
90193784 - AMPLICTIL		INFORMAR A VALIDADE	AMP	50	R$2,52	R$126,00
70000013 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTÀVEL			UN	100	R$0,65	R$64,91
78340373 - ATADURA GESSADA 10CM			UN	20	R$1,70	R$34,00
90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML		EXCETO SANTEC	AMP	2000	R$0,24	R$470,80
78212464 - SONDA FOLEY 16 2V		2 VIAS / 30CC	UN	40	R$2,29	R$91,64
90373545 - SUXAMETONIO 100MG		INFORMAR A VALIDADE	FA	50	R$24,88	R$1.244,00
90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML			FA	80	R$4,27	R$341,89
			TOTAL:			**R$3.501,24**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 797

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 6 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CLSBEHRING	R$188,00	6	R$1.128,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	KEDRION	R$221,70	6	R$1.330,17		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	blau cx cm 10	R$277,31	6	R$1.663,85		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$278,39	6	R$1.670,34		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CSL BEHRING C/ 1 UND	R$284,05	6	R$1.704,30		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$530,00	6	R$3.180,00		

PRODUTO: 90193784 - AMPLICTIL - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA / 01/08/2026	R$2,52	50	R$126,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	IV/IM FR/AMP S/DIL - BLAU VALIDADE 01/04/2026	R$5,15	50	R$257,47		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	50	R$495,00		

PRODUTO: 70000013 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIC/ CAIXA COM 24	R$0,65	100	R$64,91	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$0,82	100	R$82,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	maxicor pct cm 5	R$0,84	100	R$84,43		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MAXICOR PLUS	R$0,90	100	R$90,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MAXICOR (CX C/ 5 UND)	R$0,90	100	R$90,07		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HAWARD ZELARA	R$0,94	100	R$94,23		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL C/02 LAMINAS COD-174 PCT/C/05 UN- MAXICOR	R$1,17	100	R$117,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,90	100	R$190,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$1,70	20	R$34,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CREMER	R$1,80	20	R$35,98		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	POLARFIX(CX C/20)	R$1,89	20	R$37,75		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX CX/20	R$2,06	20	R$41,17		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE C-216080 CX/C/20 RL -CREMER	R$2,07	20	R$41,45		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix cx cm 20	R$2,09	20	R$41,82		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,27	20	R$65,40		

PRODUTO: 90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP - OBS: EXCETO SANTEC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EQUIPLEX	R$0,24	2000	R$470,80	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Famace	R$0,25	2000	R$490,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	EQUIPLEX	R$0,26	2000	R$515,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP -FARMACE	R$0,26	2000	R$518,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,27	2000	R$540,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	FARMACE // CX C/200	R$0,29	2000	R$584,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R$0,30	2000	R$598,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,30	2000	R$599,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,85	2000	R$1.700,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 40 - UND: UN - OBS: 2 VIAS / 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$2,29	40	R$91,64	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WELL LEAD	R$2,41	40	R$96,34		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SUPERMED	R$2,45	40	R$98,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,54	40	R$101,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 30CC NR 16.. CX/C/10 UN- solidor	R$2,62	40	R$104,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	medix cx cm 10	R$2,63	40	R$105,37		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (CX C/10)	R$2,64	40	R$105,64		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,50	40	R$220,00		

PRODUTO: 90373545 - SUXAMETONIO 100MG - QTD: 50 - UND: FA - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BLAU FARMA / 28/02/2026	R$24,88	50	R$1.244,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BLAU	R$24,89	50	R$1.244,38		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VENCIMENTO0 28/02/2026 / BLAU (CX C/10)	R$26,98	50	R$1.349,24		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SUCCITRAT-BLAUSIEGEL	R$29,99	50	R$1.499,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$30,09	50	R$1.504,37		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cx cm 10 blau validade 28/02/2026	R$32,68	50	R$1.634,05		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$37,75	50	R$1.887,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$45,00	50	R$2.250,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 80 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$4,06	80	R$324,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$4,27	80	R$341,89	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA CX/25	R$4,98	80	R$398,55		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$4,99	80	R$399,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HYPOFARMA (CX C/25)	R$5,28	80	R$422,66		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR VAL. 04/2025	R$5,95	80	R$476,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CRISTALIA	R$6,95	80	R$556,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia cx cm 10	R$9,59	80	R$767,16		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$21,00	80	R$1.680,00		

NF nº	Explicações
497.624	HDL - Diferença no valor devido a caixa fechada dos seguintes itens: aparelho de barbear, no pedido estava 100 unidades e na nota fiscal 120 unidades; xylocaína 2% sem vaso no pedido estava 80 frascos e na nota fiscal 100 frascos. Valor total do pedido era de R$ 3.501,24 e valor total da no fiscal 3.599,69.

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

22/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:02:10
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 22/08/2024
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 3.508,05
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.9CB.F9D.CE2.CCA.B9C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru - SP
3.508,05(três mil e quinhentos e oito reais e cinco centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 497.624
PED 2185387

PERMUTA DE CONVÊNIO Nº 03/2023

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 497.624
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4976 2410 5169 5516

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131246136848603 21/08/2024 12:22:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
001588110069	813014730110	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	2335	44.690.238/0001-61	21/08/2024

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BARIRI		SP		

DADOS ADICIONAIS

A VISTA ; BOL=001 Venc=21/08/2024 Valor=3.508,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.474,05	416,89	0,00	0,00	3.508,05

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,0	3.508,05

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13,00				2185387	40,3450 Kg	5,5200 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONT.	V. FRETE	V. T.TAB	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
4444	ALBUMINA HUMANA (BERIBUMIN) 20% F/A 50ML - IV | OBDA455640 | 10(10)1080011 - CSLBEHRING - Lote: D100644750 D.Fab: 16/10/23 D.Val: 15/10/26 | 0,0000Referencia:OBDA455640	30021336	000	6108	UN	6	186,000000	0,00	0,00	1.128,00	1.128,00	135,36	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2416	APARELHO DE BARBEAR DESC SENS 1 LAMINA C.24 | 876510 - ISENTO | BIC | Lote: 876510 D.Fab: 01/10/19 D.Val: 28/02/30 | 0,0000Referencia:876510	82142020	400	6108	UN	5	15,578400	0,00	0,00	77,89	77,89	9,35	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
900	ATADURA GESSADA 16CMX3M C/20 | F00214 - 8000400015 - POLAR FIX | Lote: 062024 D.Fab: 01/06/24 D.Val: 01/05/28 | 0,0000Referencia:F00214	90211020	040	6108	UN	1	34,000000	0,00	0,00	34,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2916	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML C/200 AMP PLAST | 624 / 1210623 | 11772003[01]0[10] - EQUIPLEX | Lote: 2436081 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 29/02/26 | 0,0000Referencia:623 / 1210623	30049099	500	6108	UN	33	47,080000	0,00	0,00	470,80	470,80	56,50	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 11, SUBITEM 4.4 PARTE 1 DO ANEXO 1 - RICMS-MG 2023 , PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% | ICMS ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54, INCISO XVII RICMS-CP | CONVENIO 126/10 - ANEXO X, PARTE 1, ITEM 30, RICMS-MG
PEDIDO N. 47192 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$154,55 ; FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Patrícia Macedrin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 497.624
SERIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4976 2410 5169 5516

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131246136848603 21/08/2024 12:22:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0015881100069	813014730110	11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. FRETE	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
3748	CLORIDRATO CLORPROMAZINA (GT) (LAMGACTIL) 5MG/ML VD AMB 5ML C/10 AMP - IM : 5011347 - 70030494 | 10298002600180 - CRISTALIA | Lote: 50011002 D.Fab: 19/02/24 D.Val: 19/02/27 | 0,0000Referencia:5011347 - 70030494	30049079	500	6108	UN	4	25,70000	0,00	0,00	126,00	126,00	15,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
4503	LIDOCAINA 2% S/VASO (GEN) 20MG/ML - 20ML C/25 F/A S/VASO - 10010016 | 13430102O0315 - HIPOLABOR | Lote: LLC*834 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 31/01/26 | 0,0000Referencia:10010016	30049049	500	6108	UN	4	106,74000	0,00	0,00	427,36	427,36	51,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1414	NIVAMEFONDO (HOSPITRAZ) 100MG/ML C/10 F/A S/DIL + AD/SER - IM/IV : PA 8228 / PA 8214 : 21637007800035 - BLAU FARMA | Lote: 24021221 D.Fab: 19/02/24 D.Val: 28/02/26 | 0,0000Referencia:PA 8228 / PA 8214	30049099	500	6108	UN	5	248,80000	0,00	0,00	1.244,00	1.244,00	149,28	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 497.624
SÉRIE 1 FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3124 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4976 2410 5169 5516

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131246136848603 21/08/2024 12:22:52
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
0015881100069	8130147301l0	11.872.656/0001-10

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

22/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:07:36
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793391009000037564321000315909498410000246000
BENEFICIARIO:
RED S A
NOME FANTASIA:
RED S A
CNPJ: 67.915.785/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 15.037.934/0001-75
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	82.201
DATA DE VENCIMENTO	16/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	22/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	2.460,00
VALOR COBRADO	2.460,00

NR.AUTENTICACAO A.929.7D6.7A6.667.663

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 02/2023

TERMO DE CONVÊNIO

NF-E
Nº 375.642
SÉRIE 1

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri)

Data do recebimento

/ /

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 – Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 375.642 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2408-15.037.934/0001-75-55-001-000.375.642-149.158.376-9

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
15.037.934/0001-75	582.881.260.110	

Protocolo de autorização
135241781648914 15/08/2024 13:39:38

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri				44.690.238/0001-61	15/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
Av Antonio J De Carvalho, 409		Centro		17250-000	15/08/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		END. ENTREGA
Bariri	(14) 3662-9393	SP	ISENTO		

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
1.020,00	183,60				2.460,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					2.460,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FARJALA MOISES, 335	RIBEIRAO PRETO	SP	797.249.956.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	RIAADE		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
375642/1 16/09/24 2.460,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EAN	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDP/LOTE/VALIDADE(S)
348020MT	POLYGLACTIN VIOL. 2-0 70CM UC2	80052020050	30061090	500	5.102	CX	1	700,00	700,00	700,00	126,00		18%		1 2366246N 25.11.28
PP24610	SURGIPRO II 0 75CM MC25 CX C/ 24	80052020066	30061090	500	5.102	CX	2	160,00	320,00	320,00	57,60		18%		1 2321448N 22.4.28 1 2435718N 26.6.29
V3120-1/UN	CLIP HEMOSTATICO EM TITANIO MEDIO-GRANDE VERDE	80117580281	90189095	240	5.102	UN	24	60,00	1.440,00	0,00	0,00		0%		24 2211V112 31.10.27

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Isenção do ICMS conforme Convˆ ICMS 01/99 nos termites do artigo 14º do Anexo I do Art. 8º do RICMS/SP. "Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39,26, 40.15 e 90,18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais - R$ 359,67 (14,62%) | Estaduais - R$ 313,92 (12,76%).Pedido(s):[258272]

RESERVADO AO FISCO

Patrícia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

Bradesco | 237-2 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário Redfactor Factoring e Fomento Comercial S/A (CNPJ: 67.915.785/0001-01) Avenida Cidade Jardim, 400 - Itaim Bibi - Sao Paulo - SP - 01453-000					Vencimento **16/09/2024**
Pagador Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61					Agência / Código Beneficiário **3391-0/0003159-3**
Data do Documento 15/08/2024	No. do Documento 375642/1	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 15/08/2024	Nosso Número **09/00003756421-7**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor x =	Valor do Documento **R$2.460,00**
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Informamos que o titulo representado pelo presente boleto foi objeto de cessao entre a(o) RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS e a RED S.A. Assim, V.Sa. devera efetuar o pagamento apenas ao RED S.A unico com poder para outorgar quitacao ao titulo - SAC – Informacao, duvida, reclamacao, contestacao, suspensao ou cancelamento: 0800 819 9000 OUVIDORIA – Dias uteis, das 08h as 17h: 0800 010 0011

Título 375642/1 (1 de 1)

Corte aqui

Bradesco | 237-2 | **23793.39100 90000.375643 21000.315909 4 98410000246000**

Local do Pagamento Pagável preferencialmente nas agências Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento **16/09/2024**
Beneficiário Redfactor Factoring e Fomento Comercial S/A (CNPJ: 67.915.785/0001-01) Avenida Cidade Jardim, 400 - Itaim Bibi - Sao Paulo - SP - 01453-000					Agência / Código Beneficiário **3391-0/0003159-3**
Data do Documento 15/08/2024	No. do Documento 375642/1	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 15/08/2024	Nosso Número **09/00003756421-7**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor x =	Valor do Documento **R$2.460,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar juros de R$ 6,55 por dia de atraso para pagamento a partir de 17/09/2024.
Cobrar multa de R$49,20 para pagamento a partir de 17/09/2024.

Informamos que o titulo representado pelo presente boleto foi objeto de cessao entre a(o) RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS e a RED S.A. Assim, V.Sa. devera efetuar o pagamento apenas ao RED S.A unico com poder para outorgar quitacao ao titulo - SAC – Informacao, duvida, reclamacao, contestacao, suspensao ou cancelamento: 0800 819 9000 OUVIDORIA – Dias uteis, das 08h as 17h: 0800 010 0011

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61
Av Antonio J De Carvalho, 409
Centro
17250000 - Bariri - SP

Sacador/Avalista: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ:15037934000175

TERMO DE CONVÊNIO

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
375.642	RIAAD SUPRIMENTOS - Diferença no valor devido a falta dos itens: Cateter duplo lumem e Prolene 2. E diferença também devido a caixa fechada do Vicryl 2, no pedido estava 24 unidades e na nota fiscal 36 unidades. Valor total do pedido era de R$3.446,72 e valor da nota fiscal R$ 2.460,00

PEDIDO Nº 786 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 13-08-2024 12:25:33

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78376890 - CATETER DUPLO LUMEM 7FRX20CM			UN	10	R$68,00	R$680,00
74190709 - CLIPS DE TITANIO (VIDEO)		REF: V3120-1 CT 300	UN	24	R$60,00	R$1.440,00
76274101 - PROLENE 0 - 1/2 CIRC 75 AG 2.5			UN	48	R$6,67	R$320,16
74310020 - PROLENE 2 3/8 AG 7,5CM			UN	24	R$22,50	R$540,00
70002124 - VICRYL 2-0 VIOLETA 70 CM AG 2,6 CM			UN	24	R$19,44	R$466,56
			TOTAL: R$3.446,72			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 786

PRODUTO: 78376890 - CATETER DUPLO LUMEM 7FRX20CM - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Teleflex Arrow REF: CV17702E	R$68,00	10	R$680,00	X	-
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$120,00	10	R$1.200,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$139,90	10	R$1.399,00		

PRODUTO: 74190709 - CLIPS DE TITANIO (VIDEO) - QTD: 24 - UND: UN - OBS: REF: V3120-1 CT 300

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: V3120-1	R$60,00	24	R$1.440,00	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$89,00	24	R$2.136,00		

PRODUTO: 76274101 - PROLENE 0 - 1/2 CIRC 75 AG 2.5 - QTD: 48 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Covidien Medtronic REF: PP24610	R$6,67	48	R$320,16	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	48	R$912,00		

PRODUTO: 74310020 - PROLENE 2 3/8 AG 7,5CM - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	24	R$456,00		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Covidien Medtronic REF: PP48602	R$22,50	24	R$540,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.

PRODUTO: 70002124 - VICRYL 2-0 VIOLETA 70 CM AG 2,6 CM - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Covidien Medtronic REF: 348020MT	R$19,44	24	R$466,56	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$28,00	24	R$672,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 786

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 21-08-2024 10:36:01

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 12/08/2024 09:46:55 - **FINALIZADA EM:** 13/08/2024 10:30:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L - QTD: 12 - UND: L - OBS: 1 LITRO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	1 LITRO	R$4,48	12	R$53,81		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	1 LITRO	R$4,90	12	R$58,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	1 LITRO	R$5,14	12	R$61,70	X	As empresas que ganharam esta cotação não atingiram o mínimo de compra, por isso foi escolhido esta empresa.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	1 LITRO	R$5,47	12	R$65,64		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	1 LITRO	R$5,69	12	R$68,28		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	1 LITRO	R$6.64	12	R$79,68		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	1 LITRO	R$10,00	12	R$120,00		

PRODUTO: 70015600 - AGULHA DE RAQUI 25 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: SOMENTE **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SOMENTE **BD**	R$12,46	50	R$622,80	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SOMENTE **BD**	R$14,75	50	R$737,69		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SOMENTE **BD**	R$19,22	50	R$961,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SOMENTE **BD**	R$20,77	50	R$1.038,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	SOMENTE **BD**	R$36,95	50	R$1.847,50		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: SOMENTE : POLAR FIX, CREMER OU EUROPA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SOMENTE : POLAR FIX, CREMER OU EUROPA	R$0,83	120	R$99,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SOMENTE : POLAR FIX, CREMER OU EUROPA	R$1,11	120	R$132,70	X	A emprea que ganhou não atingiu o minimo de compra.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SOMENTE : POLAR FIX, CREMER OU EUROPA	R$1,16	120	R$139,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	SOMENTE : POLAR FIX, CREMER OU EUROPA	R$1,92	120	R$230,81		TERMO DE CONVÊNIO

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: SOMENTE : POLAR FIX, CREMER OU EUROPA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SOMENTE : POLAR FIX, CREMER OU EUROPA	R$85,03	120	R$10.204,00		

PRODUTO: 90358864 - BICARBONATO DE SÓDIO 10ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$0,77	200	R$154,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$0,79	200	R$158,32		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$1,14	200	R$228,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$3,90	200	R$780,00		

PRODUTO: 78376890 - CATETER DUPLO LUMEM 7FRX20CM - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Teleflex Arrow REF: CV17702E	R$68,00	10	R$680,00	X	-
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$120,00	10	R$1.200,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$139,90	10	R$1.399,00		

PRODUTO: 90388917 - CELESTONE SIMPLES 4 MG/1 ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$0,99	50	R$49,50	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$19,00	50	R$950,00		

PRODUTO: 74190709 - CLIPS DE TITANIO (VIDEO) - QTD: 24 - UND: UN - OBS: REF: V3120-1 CT 300

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: V3120-1 CT 300	R$60,00	24	R$1.440,00	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	REF: V3120-1 CT 300	R$89,00	24	R$2.136,00		

PRODUTO: 78328950 - COLETOR UROFIX SISTEMA FECHADO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$2,99	100	R$298,81	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 PCT/C/10 UN - MEDIX	R$3,13	100	R$313,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$3,39	100	R$338,51		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DESCARPACK UNIDADE	R$3,65	100	R$365,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$4,16	100	R$416,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$10,00	100	R$1.000,00		

PRODUTO: 90506595 - DIPIRONA 500MG/ML INJ - QTD: 2000 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$0,87	2000	R$1.740,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$0,96	2000	R$1.926,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$1,01	2000	R$2.019,60		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$1,05	2000	R$2.100,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$1,05	2000	R$2.100,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$1,10	2000	R$2.200,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$1,25	2000	R$2.503,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$1,70	2000	R$3.400,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$1,80	2000	R$3.600,00		

PRODUTO: 70799172 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10cm x 4,5m - QTD: 120 - UND: UN - OBS: EXCETO : PROCITEX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EXCETO : PROCITEX	R$8,25	120	R$989,53		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EXCETO : PROCITEX	R$8,99	120	R$1.078,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	EXCETO : PROCITEX	R$9,00	120	R$1.080,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EXCETO : PROCITEX	R$10,50	120	R$1.260,00	X	As empresas que ganharam cotaram marcas muito inferiores, por isso a escolha deste fornecedor.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EXCETO : PROCITEX	R$12,34	120	R$1.480,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	EXCETO : PROCITEX	R$15,50	120	R$1.860,00		

PRODUTO: 78256410 - FILTRO BACTERIANO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$3,99	100	R$399,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	TIVA	R$4,84	100	R$484,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FILTRO BACTERIOSTATICO HMEF 48 HORAS C/TRAQUEIA ADULTO COD-14063 PCT/C/50 UN - SEVEN CARE	R$5,00	100	R$500,20		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	SCAV Medical REF: YFH-AT	R$8,50	100	R$850,00		

PRODUTO: 78218233 - GEL PARA ECG E ULTRA-SOM - QTD: 100 - UND: G - OBS: 100 unidades de 100g cada

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	100 unidades de 100g cada	R$0,23	100	R$23,00		

PRODUTO: 70000051 - INDICADOR QUÍMICO COMPLY - QTD: 2 - UND: UN - OBS: TIPO 4

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	TIPO 4	R$0,12	2	R$0,23		

PRODUTO: 70000051 - INDICADOR QUÍMICO COMPLY - QTD: 2 - UND: UN - OBS: CLASSE 5

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	CLASSE 5	R$0,35	2	R$0,70		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 800 - UND: UN - OBS: BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BD	R$0,71	800	R$568,96		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BD	R$2,16	800	R$1.724,96	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida, por isso a escolha deste fornecedor.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	BD	R$3,13	800	R$2.504,00		

PRODUTO: 78378564 - MICROPORE 50X10 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Ciex	R$4,10	60	R$246,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	WILTEX	R$4,19	60	R$251,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ADPELE	R$4,64	60	R$278,51	X	A primeira empresa que ganhou cotou uma marca muito inferior, e a segunda empresa não atingiu o mínimo de compra.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ADPELE MISSNER C/01	R$4,68	60	R$280,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 PCT/C/10 UN -MISSNER	R$6,18	60	R$370,80		

PRODUTO: 70000010 - PAPEL GRAU CIRURGICO 120 X100 - QTD: 3 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$51,03	3	R$153,10	X	Apenas dois fornecedores cotaram.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 12CMX100MT 60G PKB12100 RL - PACK GC	R$56,93	3	R$170,79		

PRODUTO: 78227526 - PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100 - QTD: 3 - UND: RL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$85,03	3	R$255,10	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$91,74	3	R$275,22		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 20CMX100MT 60G PKB20100 RL- PACK GC	R$95,80	3	R$287,40		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	POLAR UNIDADE	R$105,00	3	R$315,00		

PRODUTO: 76274101 - PROLENE 0 - 1/2 CIRC 75 AG 2.5 - QTD: 48 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Covidien Medtronic REF: PP24610	R$6,67	48	R$320,16	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	48	R$912,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 74310020 - PROLENE 2 3/8 AG 7,5CM - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	24	R$456,00		

PRODUTO: 74310020 - PROLENE 2 3/8 AG 7,5CM - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Covidien Medtronic REF: PP48602	R$22,50	24	R$540,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 08 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N08 COD-664126.. PCT/C/20 UN- EMBRAMED	R$0,44	60	R$26,52	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$0,71	60	R$42,31		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,78	60	R$46,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDSONDA C/10	R$0,88	60	R$52,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,50	60	R$90,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 12 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N12 COD-664140.. PCT/C/20 UN-EMBRAMED	R$0,70	60	R$41,82	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,78	60	R$46,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	MEDSONDA C/10	R$0,88	60	R$52,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,50	60	R$90,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BECARE	R$24,13	60	R$1.447,68		

PRODUTO: 90290399 - TRAMADOL 100MG 2ML - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/60	R$1,29	400	R$516,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$1,32	400	R$528,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$1,39	400	R$555,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	TEUTO C/60	R$1,40	400	R$560,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TRAMADOL CLOR.50MG/ML 2ML - LISTA A2 (G).. CX/C/100 AMP-HIPOLABOR	R$1,53	400	R$613,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,55	400	R$620,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	400	R$1.560,00		

PRODUTO: 70002124 - VICRYL 2-0 VIOLETA 70 CM AG 2,6 CM - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Covidien Medtronic REF: 348020MT	R$19,44	24	R$466,56	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$28,00	24	R$672,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	24
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	16
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,88
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$11.161,23

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	C.A. HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

22/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:06:30
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 22/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 2.809,07
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.A88.AC0.1E2.413.66C

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.809,07	NF-e 000260979 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 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 000.260.979
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0809 1827 2500 0112 5500 1000 2609 7912 9577 2856

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	131246136939280 - 21/08/2024 13:15:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61	21/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO			CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO			17250-000	21/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP			00:00:00

FATURA

Número: 260979 Valor Original: 2.809,07 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.809,07

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	2.809,07

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.809,07

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS LOG E TRANSP	0 - Rem.				86.392.529/0012-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	707738958004

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	41,701	42,016

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
213971	AMOXIC+CLAV POTAS 875+125MG (SIGMA CLAV BD) CPR GEM - EMS	30041012	0 41	6922	CP	42,0000	2,0100000	84,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
184156	BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML GTS GEN - NATIVITA (FARMA)	30049045	0 41	6922	FR	10,0000	2,4650000	24,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
203893	COMPRESSA GAZE EST 7,5 X 7,5 13F C/10 LIVIA - AMED (C57)	30059090	0 41	6922	PT	2.000,0000	0,5474000	1.094,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
191680	GEL P/ULTRASSON/ECOCARDIOGRAMA C/1000GR MULTIGEL	30067000	0 41	6922	FR	100,0000	1,7705000	177,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
195010	HALOPERIDOL 5MG IM 1ML (UNI HALOPER) - UNIAO QUIMICA (C1)	30049069	0 41	6922	AP	50,0000	1,4746000	73,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
151637	IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MCG 2 ML ANTI-RH (RHOPHYLAC) - CSL BEHRING	30021235	0 41	6922	FR	2,0000	293,0850000	586,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
188064	LUVA CIRURGICA EST. 7,5 LIFE PLUS - LEMGRUBER	40151900	0 41	6922	PR	200,0000	1,1589000	231,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
181595	MONONYLON -0- C/AG 3,0 CM CIR. 3/8 C/24 TECHNOFIO	30061090	0 41	6922	CX	6,0000	28,7500000	172,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209541	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,0 - GLOMED	90183929	0 41	6922	UN	10,0000	2,8010000	28,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209428	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 7,5 - GLOMED	90183929	0 41	6922	UN	10,0000	2,5270000	25,27	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208071	SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALAO 5,0 - WELL LEAD	90183929	0 41	6922	UN	10,0000	3,0090000	30,09	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
193263	TELA TIPO MARLEX 15X15 VENKURI	30061090	0 41	6922	UN	10,0000	28,0600000	280,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 21/08/2024, Valor: 2.809,07
BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1418361 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. C od Cliente 3061.

RESERVADO AO FISCO

Patricia Maccorin Gueta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

DAV - 1418361

PEDIDO Nº 797 - ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 20-08-2024 11:37:30

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90065980 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG COM REV (CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA)	INFORMAR A VALIDADE	COM	42	R$2,01	R$84,55
90168046 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML		FR	10	R$2,47	R$24,65
78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10	2000 PACOTES	UN	2000	R$0,55	R$1.094,80
78218233 - GEL PARA ECG E ULTRA-SOM	100 UNIDADE DE 100G CADA	G	100	R$1,77	R$177,05
90099486 - HALDOL AMPOLA	INFORMAR A VALIDADE	AMP	50	R$1,47	R$73,70
78413460 - LUVA ESTERIL 7,5		PAR	200	R$1,16	R$231,78
99008877 - MATERGAM AMPOLA		AMP	2	R$293,09	R$586,17
73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM	EXCETO SHALON	UN	144	R$1,20	R$172,50
78993270 - SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 5,0		UN	10	R$3,01	R$30,09
73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO		UN	10	R$2,80	R$28,01
73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO		UN	10	R$2,53	R$25,27
70756228 - TELA DE MARLEX 15cm x 15cm	INFORMAR A MARCA	UN	10	R$28,06	R$280,60

TOTAL: R$2.809,17

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 797

PRODUTO: 90065980 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG COM REV (CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA) - QTD: 60 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	GEM - EMS CX/14	R$2,01	60	R$120,79	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$3,60	60	R$216,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,90	60	R$774,00		

PRODUTO: 90168046 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML - QTD: 10 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	NATIVITA	R$2,47	10	R$24,65	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML(G) PCT/C/10 FR - PRATI	R$2,85	10	R$28,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	PRATI DONADUZII CX C/200	R$3,04	10	R$30,39		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	prati frs 1 uni	R$3,18	10	R$31,83		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-NATIVITA	R$3,20	10	R$32,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,46	10	R$44,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	10	R$79,00		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: 2000 PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	13F C/10 LIVIA - AMED	R$0,55	2000	R$1.094,80	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED/SA 9 FIOS	R$0,55	2000	R$1.100,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	AMERICA	R$0,56	2000	R$1.120,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 13 F. HERICA C11 PCT/C/40 ENV/C/10 UN-AMED	R$0,60	2000	R$1.195,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$2,10	2000	R$4.200,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	POLARFIX (PCT C/250)	R$142,12	2000	R$284.234,20		

PRODUTO: 78218233 - GEL PARA ECG E ULTRA-SOM - QTD: 100 - UND: G - OBS: 100 UNIDADE DE 100G CADA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MULTIGEL C/100GR	R$1,77	100	R$177,05	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MULTIGEL (C/1 UND)	R$1,92	100	R$191,65		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CARBOGEL	R$2,50	100	R$250,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,95	100	R$395,00		

PRODUTO: 90099486 - HALDOL AMPOLA - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA CX/50	R$1,47	50	R$73,70	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	União	R$1,48	50	R$74,10		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	UNIAO QUIMICA /HALOPERIDOL INJ. 5MG/ML 50X1ML (C1) (UNI HALOPER) (CX C/50)	R$1,73	50	R$86,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,99	50	R$149,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,60	50	R$330,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER	R$1,16	200	R$231,78	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PCT/C/20 PARES- SANRO	R$1,19	200	R$237,20		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$1,34	200	R$267,88		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (CX C/50)	R$1,44	200	R$287,52		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpack cx cm 50	R$1,56	200	R$312,28		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	MUCAMBO	R$1,71	200	R$342,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$2,35	200	R$470,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,10	200	R$620,00		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 2 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL BEHRING	R$293,09	2	R$586,17	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$327,99	2	R$655,98		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$520,00	2	R$1.040,00		

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN - OBS: EXCETO SHALON

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TECHNOFIO	R$1,20	144	R$172,50	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	TECNOFIO (NYLON PRETO 3-0 C/AG 2,0 CT 3/8 C/24 ENV.	R$1,30	144	R$187,47		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$1,71	144	R$246,24		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	MEDTRONIC REF: 3NP69330	R$3,54	144	R$509,76		

PRODUTO: 78993270 - SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 5,0 - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SOLIDOR (CX C/10)	R$2,29	10	R$22,89		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WELL LEAD	R$3,01	10	R$30,09	X	Apenas duas empresas cotaram e a empresa que ganhou não atingiu o mínimo.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 78993270 - SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 5,0 - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R$2,80	10	R$28,01	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,0 CX/C/10 UN- SOLIDOR	R$3,47	10	R$34,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GAMMA CRUCIS	R$3,58	10	R$35,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (C/ 1 UND)	R$3,73	10	R$37,28		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	biomass cx cm 10	R$3,80	10	R$38,01		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	10	R$99,00		

PRODUTO: 73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R$2,53	10	R$25,27	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (C/ 1 UND)	R$3,03	10	R$30,29		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GAMMA CRUCIS	R$3,58	10	R$35,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$3,64	10	R$36,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,5 CX/C/10 UN- SOLIDOR	R$3,98	10	R$39,77		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	10	R$99,00		

PRODUTO: 70756228 - TELA DE MARLEX 15cm x 15cm - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VENKURI	R$28,06	10	R$280,60	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	venkuri un 1	R$28,83	10	R$288,27		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TELA INORGANICA CIRURGICA 15CMX15CM INTRACORP UN- VENKURI	R$28,96	10	R$289,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$38,26	10	R$382,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$118,57	10	R$1.185,70		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Medtronic REF: PPM1515	R$128,00	10	R$1.280,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
260.979	ATIVA - Diferença no valor devido as casas decimais. Valor total do pedido era de R$ 2.809,17 e valor total da nota fiscal R$ 2.809,07.

Patricia Mascorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.50.38
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408231926284705161 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$40,00
TARIFA: R$1,00
DATA: 23/08/2024 - 16:26:51

PAGO PARA: Trovarelli e Trovarelli Ltda
CNPJ: 44.496.081/0001-38
CHAVE PIX: 44496081000138
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000067822
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 23/08/2024 - 16:26:52

==========

DOCUMENTO: 082301
AUTENTICACAO SISBB: 6.81C.35E.E8E.EB1.853

==========

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

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

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

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

Recebemos de TROVARELLI & TROVARELLI LTDA os produtos/serviços constantes da Nota Fiscal indicada ao lado	NF-e **No. 000.000.482** SÉRIE **001**
Identificação e Assinatura do Recebedor:	

Identificação do Emitente

TROVARELLI & TROVARELLI LTDA
AV 15 DE NOVEMBRO, 551
CENTRO
BARIRI SP
17250037
1436621047

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
No. 000.000.482
SÉRIE 001
FL 1/1

Chave de Acesso:
3524 0844 4960 8100 0138 5500 1000 0004 8210 0067 8175

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

Natureza da Operação:	Protocolo de autorização de uso:
LANCTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE CUPOM	135241847194123 23/08/2024 11:18:49

Inscrição Estadual:	Insc. Estadual do Sust. Tributário:	CNPJ:
201005355119		44496081000138

Destinatário/Remetente:

Nome/Razão Social:			CNPJ/CPF:	Data da Emissão:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44690238000161	23/08/2024
Endereço:	**Bairro/Distrito:**		**CEP:**	**Data da Entrada / Saída:**
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE	JARDIM PARAISO		17250182	23/08/2024
Município:	**Fone/Fax:**	**UF:**	**Inscrição Estadual:**	**Hora da Saída:**
BARIRI	1436626522	SP		11:18:59

Fatura:

Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor	Fatura No.	Vencimento	Valor
001	23/08/2024	40,00									

Cálculo do Imposto:

Base de Cálculo do ICMS:	Valor do ICMS:	Base de Cálculo ICMS Substituição:	Valor do ICMS Substituição:	Valor Total dos Produtos:
0,00	0,00	0,00	0,00	62,36

Valor do Frete:	Valor do Seguro:	Desconto:	Outras Desp. Acessórias:	Valor do IPI:	Valor Total da Nota:
0,00	0,00	22,36	0,00	0,00	40,00

Transportador/Volume Transportados:

Razão Social:	Frete por conta:	Código ANTT:	Placa do Veículo:	UF:	CNPJ/CPF:

Endereço:	Município:	UF:	Inscrição Estadual:

Quantidade:	Espécie:	Marca	Numeração:	Peso Bruto:	Peso Líquido:

Dados do Produto/Serviço:

Cód.Prod.	Descrição dos Produtos e Serviços	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quantidad	Vlr. Unit.	Vlr. Desc.	Vlr. Total	BC. ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	% ICMS	% IPI
240	ACETONIDA DE TRIANCINOLONA 1MG	30043999	0500	5929	UN	4,00	15,59	22,36	62,36	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Cálculo do ISSQN: v1.1

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

Dados Adicionais:

Informações Complementares:	
MD5: DAV: 0000019648, INDEFINIDO; ; DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL (LC 123/2006). NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ISS E IPI.-Data, Mod, Serie] NF Numero Nota Fiscal: (23/08/2024, 59, 000754765) NF. 63946	Patricia Mascoli [illegible] Farmacêu[illegible] CRF - SP [illegible]315

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 810 - TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 22-08-2024 12:12:41

ITEM	MARCA	OBS	UNID	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90081269 - TRIANCINOLONA ACETONIDA 1 MG/G (OMCILON-A)		10 TUBOS	TB	4	R$10,00	R$40,00

TOTAL: R$40,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 810

PRODUTO: 90081269 - TRIANCINOLONA ACETONIDA 1 MG/G (OMCILON-A) - QTD: 10 - UND: TB - OBS: 10 TUBOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38	genérica	R$10,00	10	R$100,00	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA - 31.139.606/0001-36		R$10,31	10	R$103,10		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 810

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 23-08-2024 11:24:31

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 22/08/2024 08:50:32 **- FINALIZADA EM:** 22/08/2024 12:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA EMERGENCIAL A PEDIDO DA DRA NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMI

PRODUTO: 90081269 - TRIANCINOLONA ACETONIDA 1 MG/G (OMCILON-A) - QTD: 10 - UND: TB - OBS: 10 TUBOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38	10 TUBOS	R$10,00	10	R$100,00		
CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA - 31.139.606/0001-36	10 TUBOS	R$10,31	10	R$103,10		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	JOSE LUIS CHAIM -ME
FORNECEDOR	MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEITA MÉDICA

SANTA CASA
BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CNES: 2791676

ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI / SP

DADOS DO PACIENTE

LICIA LEME DA SILVA

PRONTUÁRIO: 2813515

IDADE: 79 ano(s) - **DT. NASC.:** 04/04/1945

ENDEREÇO: RUA DARIO FOLONI, 241 - VILA AMERICANA - BARIRI / SP

CONVÊNIO: SUS - **CNS:** 704604769651130

ONCILON ORA BASE APLICAR EM UVULA E PALATO MOLE 3 XX/DIA

BARIRI, 22-08-2024 08:24:47

Dra. Nilza M. A. Beltramini
Cardiologista
CRM-SP 68.462

NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI
CRM68462

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

23/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:28:37
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 23/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 746,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.CB7.3DA.399.6CA.EA6

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.066.944
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0669 4415 9680 0448

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		135241848487850 23/08/2024 13:43:07
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	23/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	23/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		13:37:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
686,80	123,62	0,00	0,00	746,20

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	**746,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8365	COMPRESSA GAZE N/E 13 FIOS 100G CLEAN LIGHT LOTE:133/24 V: 30/05/2029	58030010	000	5102	PCT	15	12,52	187,80	187,80	33,80	18	0,00
0488	ISORDIL SUBL 5MG CP ISOSSORBIDA (CXA 30 CPR) E.M.S Lote=4BS059 Val=28/02/2026 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=135690150041 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	CPR	60	0,99	59,40	0,00	0,00		0,00
5226	PROMETAZINA 50MG 2ML INJ PROMETAZOL (CXA 100 AMP) SANVAL Lote=BL-006/24 Val=30/04/2026 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1071402130061 S- D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896137123780	30049075	000	5102	AMP	100	4,99	499,00	499,00	89,82	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: 62202 - PEDIDO N:47194 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	Patrícia Marcolin Gueria Farmacêutica CRF - SP 54.315

www.nlphtl.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000 066 944 EMISSÃO: 23/08/2024 VALOR TOTAL: 746,20 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.066.944 SÉRIE 1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 797 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 20-08-2024 11:37:30

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78444756 - ATADURA CREPE 10CM	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	UN	120	R$0,70	R$83,52
79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7.5 C/500		UN	15	R$12,52	R$187,80
90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML	INFORMAR A VALIDADE	AMP	50	R$4,99	R$249,50
90124367 - MONOCORDIL 5 MG COM	INFORMAR A VALIDADE	COM	60	R$0,99	R$59,40

TOTAL: R$580,22

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 797

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CLEAN - DUZIA	R$0,47	120	R$56,46		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$0,70	120	R$83,52	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida. (foi confirmado com este fornecedor a marca da atadura: polar fix)
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$0,77	120	R$92,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 10CM REF-79119-05 PCT/C/12 RL- NEVE	R$0,78	120	R$93,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix pct 12	R$0,91	120	R$109,33		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SUPERCOTTON (CX C/12)	R$1,08	120	R$129,84		

PRODUTO: 79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 - QTD: 15 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ANAPOLIS (PCT C/500)	R$0,09	15	R$1,41		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	o pacote	R$12,52	15	R$187,80	X	A empresa que ganhou cotou errado.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$20,80	15	R$312,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	AMERICA	R$23,50	15	R$352,50		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED /SA	R$23,50	15	R$352,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	13F C/500 (REBECCA) AMED	R$24,10	15	R$361,49		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 F. KARINA C27 PCT/C/500 UN- AMED	R$24,50	15	R$367,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix pct cm 500	R$25,65	15	R$384,75		

PRODUTO: 90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cx cm 50 cristalia validade 11/06/2026	R$3,33	50	R$166,68		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,99	50	R$249,50	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	50	R$550,00		

PRODUTO: 90124367 - MONOCORDIL 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,89	60	R$53,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,99	60	R$59,40	X	Apenas duas empresas cotaram e a que ganhou não atingiu o mínimo de compra.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
66.944	MEDMASTER - Diferença no valor devido a falta do seguinte item: atadura crepe 10cm. E diferença devido a caixa fechada do medicamento Fenergan (prometazina), no pedido estava 50 ampolas e na nota 100 ampolas. Valor total do pedido era de R$ 580,22 e valor total da nota fiscal R$ 746,20

Patrícia Maccorin Gueta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

MAPA DE COTAÇÃO Nº 797

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 23-08-2024 14:14:12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 19/08/2024 09:08:15 - **FINALIZADA EM:** 20/08/2024 11:15:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 70015600 - AGULHA DE RAQUI 25 - QTD: 25 - UND: UN - OBS: **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	**BD**	R$5,23	25	R$130,72		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	**BD**	R$12,46	25	R$311,40	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	**BD**	R$12,87	25	R$321,75		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	**BD**	R$19,22	25	R$480,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	**BD**	R$20,76	25	R$519,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	**BD**	R$34,90	25	R$872,50		

**PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 25 - UND: UN - OBS: ** BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	** BD **	R$19,16	25	R$478,90	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	** BD **	R$19,93	25	R$498,25		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	** BD **	R$27,44	25	R$686,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	** BD **	R$29,78	25	R$744,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	** BD **	R$32,14	25	R$803,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	** BD **	R$52,90	25	R$1.322,50		

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 6 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CLSBEHRING	R$188,00	6	R$1.128,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	KEDRION	R$221,70	6	R$1.330,17		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	blau cx cm 10	R$277,31	6	R$1.663,85		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$278,39	6	R$1.670,34		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CSL BEHRING C/ 1 UND	R$284,05	6	R$1.704,30		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$530,00	6	R$3.180,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90085980 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG COM REV (CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA) - QTD: 60 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$2,01	60	R$120,79		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$3,60	60	R$216,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$12,90	60	R$774,00		

PRODUTO: 90193784 - AMPLICTIL - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$2,52	50	R$126,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$5,15	50	R$257,47		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$9,90	50	R$495,00		

PRODUTO: 70000013 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIC/ CAIXA COM 24	R$0,65	100	R$64,91	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$0,82	100	R$82,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	maxicor pct cm 5	R$0,84	100	R$84,43		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MAXICOR PLUS	R$0,90	100	R$90,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MAXICOR (CX C/ 5 UND)	R$0,90	100	R$90,07		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HAWARD ZELARA	R$0,94	100	R$94,23		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL C/02 LAMINAS COD-174 PCT/C/05 UN-MAXICOR	R$1,17	100	R$117,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,90	100	R$190,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,47	120	R$56,46		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,70	120	R$83,52	X	A empresa que ganhou não colou a marca exigida. (foi confirmado com este fornecedor a marca da atadura: polar fix)
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,77	120	R$92,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,78	120	R$93,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,91	120	R$109,33		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$1,08	120	R$129,84		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 20CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,61	120	R$73,18		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$1,43	120	R$171,30	X	A empresa que ganhou não cotou as marcas exigidas.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$1,86	120	R$223,06		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$2,25	120	R$269,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$2,50	120	R$300,10		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$2,70	120	R$324,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$1,70	20	R$34,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CREMER	R$1,80	20	R$35,98		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	POLARFIX(CX C/20)	R$1,89	20	R$37,75		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX CX/20	R$2,06	20	R$41,17		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE C-216080 CX/C/20 RL -CREMER	R$2,07	20	R$41,45		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix cx cm 20	R$2,09	20	R$41,82		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,27	20	R$65,40		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CREMER	R$2,33	40	R$93,36	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL - CREMER	R$2,44	40	R$97,72		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,65	40	R$106,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	POLARFIX (CX C/20)	R$2,91	40	R$116,46		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX CX/20	R$3,08	40	R$123,27		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix cx cm 20	R$3,14	40	R$125,70		

PRODUTO: 80135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 60 - UND: FR - OBS: 60 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	60 FRASCOS	R$1,46	60	R$87,60	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	60 FRASCOS	R$1,49	60	R$89,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	60 FRASCOS	R$1,50	60	R$90,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	60 FRASCOS	R$1,57	60	R$94,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	60 FRASCOS	R$1,99	60	R$119,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	60 FRASCOS	R$3,55	60	R$213,04		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 60 - UND: FR - OBS: 60 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	60 FRASCOS	R$6,00	60	R$360,00		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP- FRESENIUS	R$2,20	50	R$110,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TERBUTIL-UQFN	R$2,35	50	R$117,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS - VALIDADE 01/08/2025	R$2,45	50	R$122,59		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,75	50	R$137,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,60	50	R$280,00		

PRODUTO: 90168046 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML - QTD: 10 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	NATIVITA	R$2,47	10	R$24,65	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML(G) PCT/C/10 FR - PRATI	R$2,85	10	R$28,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	PRATI DONADUZII CX C/200	R$3,04	10	R$30,39		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	prati frs 1 uni	R$3,18	10	R$31,83		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-NATIVITA	R$3,20	10	R$32,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,46	10	R$44,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	10	R$79,00		

PRODUTO: 90096150 - CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOLINJ 2ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$1,93	50	R$96,30	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$2,03	50	R$101,41		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$2,08	50	R$104,08		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$2,13	50	R$106,52		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$2,17	50	R$108,68		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$2,55	50	R$127,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$3,09	50	R$154,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$5,56	50	R$278,13		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$8,90	50	R$445,00		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: 2000 PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	2000 PACOTES	R$0,55	2000	R$1.094,80	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	2000 PACOTES	R$0,55	2000	R$1.100,00		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: 2000 PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	2000 PACOTES	R$0,56	2000	R$1.120,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	2000 PACOTES	R$0,60	2000	R$1.195,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	2000 PACOTES	R$2,10	2000	R$4.200,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	2000 PACOTES	R$142,12	2000	R$284.234,20		

PRODUTO: 79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 - QTD: 15 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ANAPOLIS (PCT C/500)	R$0,09	15	R$1,41		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	o pacote	R$12,52	15	R$187,80	X	A empresa que ganhou cotou errado.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$20,80	15	R$312,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	AMERICA	R$23,50	15	R$352,50		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED /SA	R$23,50	15	R$352,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	13F C/500 (REBECCA) AMED	R$24,10	15	R$361,49		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 F. KARINA C27 PCT/C/500 UN- AMED	R$24,50	15	R$367,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix pct cm 500	R$25,65	15	R$384,75		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$4,26	100	R$426,08		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$5,00	100	R$500,00	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida pelo médico.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$5,32	100	R$531,72		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$5,71	100	R$570,63		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$5,78	100	R$577,82		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$5,88	100	R$588,01		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$8,34	100	R$834,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$12,00	100	R$1.200,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VIC PHARMA	R$1,50	300	R$450,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	RIOQUIMICA / CAIXA COM 108UN	R$1,61	300	R$481,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) CART/C/48 UN- VIC PHARMA	R$1,85	300	R$555,75		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VIC PHARMA (CX C/48)	R$2,14	300	R$642,66		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$2,20	300	R$658,77		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/108	R$2,39	300	R$717,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VIC PHARMA VAL. 01/2025	R$2,40	300	R$720,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,49	300	R$747,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,60	300	R$1.380,00		

PRODUTO: 90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$3,33	50	R$166,68		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$4,99	50	R$249,50	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$11,00	50	R$550,00		

PRODUTO: 78218233 - GEL PARA ECG E ULTRA-SOM - QTD: 100 - UND: G - OBS: 100 UNIDADE DE 100G CADA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$1,77	100	R$177,05	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$1,92	100	R$191,65		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$2,50	100	R$250,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$3,95	100	R$395,00		

PRODUTO: 90099486 - HALDOL AMPOLA - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$1,47	50	R$73,70	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$1,48	50	R$74,10		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$1,73	50	R$86,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$2,99	50	R$149,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$6,60	50	R$330,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER	R$1,16	200	R$231,78	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PCT/C/20 PARES- SANRO	R$1,19	200	R$237,20		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$1,34	200	R$267,88		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (CX C/50)	R$1,44	200	R$287,52		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpack cx cm 50	R$1,56	200	R$312,28		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	MUCAMBO	R$1,71	200	R$342,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$2,35	200	R$470,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,10	200	R$620,00		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 2 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL BEHRING	R$293,09	2	R$586,17	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$327,99	2	R$655,98		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$520,00	2	R$1.040,00		

PRODUTO: 90124367 - MONOCORDIL 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$0,89	60	R$53,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$0,99	60	R$59,40	X	Apenas duas empresas cotaram e a que ganhou não atingiu o mínimo de compra.

PRODUTO: 73888580 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN - OBS: EXCETO SHALON

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EXCETO SHALON	R$1,20	144	R$172,50	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EXCETO SHALON	R$1,30	144	R$187,47		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	EXCETO SHALON	R$1,71	144	R$246,24		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	EXCETO SHALON	R$3,54	144	R$509,76		

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$3,58	100	R$358,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$4,41	100	R$440,81		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$5,47	100	R$547,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$5,80	100	R$580,00	X	As empresas que ganharam não cotaram a marca exigida pelo médico.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 21.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$6,99	100	R$698,95		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$7,50	100	R$750,37		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$8,20	100	R$820,14		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$8,36	100	R$835,78		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$16,00	100	R$1.600,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BLAU	R$10,60	150	R$1.590,00	X	-

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$14,37	150	R$2.154,75		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-EUROFARMA VAL. 01/2025	R$14,50	150	R$2.175,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$18,00	150	R$2.700,00		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BLAU	R$10,60	150	R$1.590,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EUROFARMA	R$12,79	150	R$1.918,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$14,37	150	R$2.154,75		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-EUROFARMA VAL. 01/2025	R$14,50	150	R$2.175,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	BLAU (CX C/20)	R$17,04	150	R$2.556,45		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$18,00	150	R$2.700,00		

PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - QTD: 78 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	AMIL	R$7,61	78	R$593,92	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALFA MAIS	R$8,69	78	R$677,82		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	FLEXPELL (CX C/10)	R$9,91	78	R$772,98		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$11,76	78	R$917,28		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PAPEL LENCOL DESC 70CMX50MT BCO 100% CEL.C-450 CX/C/10 RL-DESCARBOX	R$12,97	78	R$1.011,66		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX / CAIXA COM 10	R$13,19	78	R$1.028,82		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarbox cx cm 10	R$14,34	78	R$1.118,65		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,70	78	R$2.082,60		

PRODUTO: 74310020 - PROLENE 2 3/8 AG 7,5CM - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Medtronic REF: PP48602	R$22,50	24	R$540,00	X	Apenas uma empresa cotou este item.

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 UN - 1 LITRO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	12 UN - 1 LITRO	R$10,33	12	R$123,95	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	12 UN - 1 LITRO	R$10,95	12	R$131,40		

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 UN - 1 LITRO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	12 UN - 1 LITRO	R$12,99	12	R$155,88		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	12 UN - 1 LITRO	R$13,21	12	R$158,47		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	12 UN - 1 LITRO	R$14,26	12	R$171,09		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	12 UN - 1 LITRO	R$27,90	12	R$334,80		

PRODUTO: 90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP - OBS: EXCETO SANTEC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EXCETO SANTEC	R$0,24	2000	R$470,80	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	EXCETO SANTEC	R$0,25	2000	R$490,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	EXCETO SANTEC	R$0,26	2000	R$515,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EXCETO SANTEC	R$0,26	2000	R$518,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	EXCETO SANTEC	R$0,27	2000	R$540,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EXCETO SANTEC	R$0,29	2000	R$584,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EXCETO SANTEC	R$0,30	2000	R$598,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EXCETO SANTEC	R$0,30	2000	R$599,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	EXCETO SANTEC	R$0,85	2000	R$1.700,00		

PRODUTO: 78993270 - SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 5,0 - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SOLIDOR (CX C/10)	R$2,29	10	R$22,89		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WELL LEAD	R$3,01	10	R$30,09	X	Apenas duas empresas cotaram e a empresa que ganhou não atingiu o minimo.

PRODUTO: 73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R$2,80	10	R$28,01	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,0 CX/C/10 UN- SOLIDOR	R$3,47	10	R$34,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GAMMA CRUCIS	R$3,58	10	R$35,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (C/ 1 UND)	R$3,73	10	R$37,28		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	biomass cx cm 10	R$3,80	10	R$38,01		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	10	R$99,00		

PRODUTO: 73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R$2,53	10	R$25,27	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (C/ 1 UND)	R$3,03	10	R$30,29		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GAMMA CRUCIS	R$3,58	10	R$35,80		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$3,64	10	R$36,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,5 CX/C/10 UN- SOLIDOR	R$3,98	10	R$39,77		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	10	R$99,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 40 - UND: UN - OBS: 2 VIAS / 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	2 VIAS / 30CC	R$2,29	40	R$91,64	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	2 VIAS / 30CC	R$2,41	40	R$96,34		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	2 VIAS / 30CC	R$2,45	40	R$98,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	2 VIAS / 30CC	R$2,54	40	R$101,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	2 VIAS / 30CC	R$2,62	40	R$104,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	2 VIAS / 30CC	R$2,63	40	R$105,37		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	2 VIAS / 30CC	R$2,64	40	R$105,64		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	2 VIAS / 30CC	R$5,50	40	R$220,00		

PRODUTO: 90373545 - SUXAMETONIO 100MG - QTD: 50 - UND: FA - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$24,88	50	R$1.244,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$24,89	50	R$1.244,38		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$26,98	50	R$1.349,24		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$29,99	50	R$1.499,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$30,09	50	R$1.504,37		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$32,68	50	R$1.634,05		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$37,75	50	R$1.887,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$45,00	50	R$2.250,00		

PRODUTO: 70756228 - TELA DE MARLEX 15cm x 15cm - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A MARCA	R$28,06	10	R$280,60	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A MARCA	R$28,83	10	R$288,27		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A MARCA	R$28,96	10	R$289,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A MARCA	R$38,26	10	R$382,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A MARCA	R$118,57	10	R$1.185,70		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	INFORMAR A MARCA	R$128,00	10	R$1.280,00		

PRODUTO: 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	INFORMAR A MARCA	R$128,00	10	R$1.280,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A MARCA	R$208,24	10	R$2.082,40		

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 150 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	HYPOFARMA	R$0,75	150	R$112,50	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG 5ML(S) CX/C/100 AMP -HYPOFARMA	R$0,90	150	R$134,48		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HYPOFARMA (CX C/100)	R$0,99	150	R$149,13		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE CX/100	R$1,06	150	R$159,51		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	FARMACE / CAIXA COM 100UN	R$1,09	150	R$163,19		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,22	150	R$183,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE	R$1,35	150	R$202,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,90	150	R$285,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 80 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$4,06	80	R$324,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$4,27	80	R$341,89	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA CX/25	R$4,98	80	R$398,55		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$4,99	80	R$399,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HYPOFARMA (CX C/25)	R$5,28	80	R$422,66		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR VAL. 04/2025	R$5,95	80	R$476,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CRISTALIA	R$6,95	80	R$556,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia cx cm 10	R$9,59	80	R$767,16		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$21,00	80	R$1.680,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	41
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	16
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	5,98
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$14.235,30

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS

23/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:29:20
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 23/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 199,95
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.214.17F.088.676.749

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.066.925
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0669 2519 0460 5645

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		135241841369111 22/08/2024 17:14:47
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	22/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	22/08/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		17:11:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
199,95	35,99	0,00	0,00	199,95

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	199,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8248	TELA PROTESICA (T. MARLEX) 7,6 X 12,7 INTRACORP VENKURI LOTE:T31701	30061090	000	5102	UNI	5	39,99	199,95	199,95	35,99	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: 62185 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	Patrícia Marcolin Guerra Farmacêutica CRF - SP 54.315

www.nfphl.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.066.925 EMISSÃO: 22/08/2024 VALOR TOTAL: 199,95 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.066.925 SÉRIE 1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 802 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 21-08-2024 14:08:40

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm			UN	20	R$39,99	R$799,80

TOTAL: R$799,80

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 802

PRODUTO: 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	tela 7,6 x 12,7	R$39,99	20	R$799,80	X	Apenas duas empresas cotaram este material.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$100,00	20	R$2.000,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
66.925	MEDMASTER - Diferença no valor devido a quantidade da tela de marlex, no pedido estava 20 unidades e na nota fiscal 5 unidades. Valor total do pedido era de R$ 799,80 e valor total da nota fiscal R$ 199,95.

Patrícia Macedo Guerra
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

MAPA DE COTAÇÃO Nº 802

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 22-08-2024 10:03:13

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 21/08/2024 08:06:45 - **FINALIZADA EM:** 21/08/2024 14:30:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: RESPONDER URGENTE.

PRODUTO: 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	tela 7,6 x 12,7	R$39,99	20	R$799,80	X	Apenas duas empresas cotaram este material.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$100,00	20	R$2.000,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	10
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$799,80

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

23/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:50:38
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793367009423300000211007080002398190000784968
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	82.302
DATA DE VENCIMENTO	25/08/2024
DATA DO PAGAMENTO	23/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	7.849,68
VALOR COBRADO	7.849,68

NR.AUTENTICACAO 7.F9B.AC0.11F.87F.2EC

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000005051
SERIE 0

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 5543332366000

DANFE

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

N. 000005051
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0874 4810 1100 0509 5500 0000 0050 5118 2419 4499

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVEND.FORA ESTAB	141240248394786 29/08/2024 15:09:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9092535514		74.481.611/0765-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.699.238/0001-61	29/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409	CENTRO	17250-182	29/08/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	14991095667	SP		14:59:00

FATURA

001 25/08/2024 7.849,68								

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
7.849,68	941,96	0,00	0,00	7.849,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.849,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA	0-REMETENTE				67.423.152/0001-78

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	JUNDIAI	SP	407160902518

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1268	LOX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO- CL2 2	28044000	000	6104	M3	1.268,0000	6,1906	7.849,68	7.849,68	941,96	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo 141240248394786 Nr Pedido 004907 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n . Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98, Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino R$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino R$ 574 37 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente R$ 0	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Nas Agências Bancárias:

- Imprimir utilizando uma impressora tipo jato de tinta (link jet) ou laser no modo normal da impressão (não usar a opção rascunho).
- Para imprimir o boleto pressione simultaneamente CTRL e P.
- Se você utiliza o Microsoft Internet Explorer, configure-o para usar fontes tamanho médio, caso você use o Netscape Navegator, configure-o para utilizar os fontes definidos no documento, em tamanho 12.

bradesco | **237-2** | 23793.36700 94233.000002 11007.080002 3 98190000784968

Local de Pagamento *Banco Bradesco* *Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.*					Vencimento 25/08/2024
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690- 000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070800- 3
Data do Doc. 19/08/2024	Nº do documento 0000005051	Espécie Doc. DM	Aceite O	Data Proces. 20/08/2024	Nosso Número 009 / 42330000011- 9
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 7.848,68

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque nº. do Banco Autenticação Mecânica

Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Corte aqui

bradesco | **237-2** | 23793.36700 94233.000002 11007.080002 3 98190000784968

Local de Pagamento *Banco Bradesco* *Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.*					Vencimento 25/08/2024
Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77 EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL 13690- 000 DESCALVADO - SP					Agência/Código Beneficiário 3367-7/ 0070800- 3
Data do Doc. 19/08/2024	Nº do documento 0000005051	Espécie Doc. DM	Aceite O	Data Proces. 20/08/2024	Nosso Número 009 / 42330000011- 9
Uso do Banco	Carteira 009	Espécie Moeda R$	Quantidade 0	Valor	(=) Valor do Documento 7.848,68

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....26,17
REF A NF E18-000005051 SUJEITO A PROTESTO APOS O VENCIMENTO

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IBG

Certificado N°: 1150824

Certificado de Análise

Dados do carregamento

N° Frota: 337

Data do carregamento: 18/08/2024

Horário do carregamento: 08:30h

Número do Lote: 20240818OL01001

OXIGENIO LIQUIDO
O.E.: 037661
Lote: 20240818OL01001

Fabricado em: 18/08/2024
Validade: 02 anos.
Matriz: Jundiaí

Oxigênio Líquido

O oxigênio refrigerado descrito abaixo foi testado e aprovado quanto ao atendimento das especificações.

Análise	Especificação IBG	Resultado	Metodologia de analise
Teor de Oxigênio	≥ 99,5 % v/v	99,8%	Paramagnética
Teor de H_2O	< 3 ppm	2,00	Análise Típica
Teor de CO_2	< 5 ppm	2,00	Análise Típica

Prazo de validade: 2 anos a partir da data de fabricação.

Observações

Aprovação

Data: 18/08/2024

Nome (por extenso): Luan Henrique da Silva

Assinatura:

Método USP Farmacopeia Americana

CNPJ: 67.423.152/0001-78
IBG Indústria Brasileira de Gases LTDA
Av. Antonieta Piva Barranqueiros, 150 - Jundiaí - SP - CEP 13.212-000.
SAC IBG: (11) 4582-8534 / (11) 2136-8534

COMPROVANTE

IBG INDUSTRIA BRASILEIRA DE GASES LTDA
AVENIDA ANTONIETA PIVA BARRANQUEIR, 150
DISTRITO INDUSTRIAL CEP: 13213 009
JUNDIAI SP
CNPJ: 67423152000178
IE: 407160902118
TEL: 551121368534

Pedido: 004907
Data: 19/08/2024

Hora: 15:08

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Local: null

Entrega Líquido

Produto: OXILIQ
Nível Inicial: 315.0 M3
Pressão Inicial: 9.0
POL Inicial: 16.0
Total Transferido: 1268.0 M3

Nível Final: 1583.0 M3
Pressão Final: 10.0
POL Final: 64.0

Nome Legível do Recebedor

Documento do Recebedor

Assinatura do Recebedor

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido: 004907 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 574.37. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

__/__/____ __:__:__

1 - Saida
NF-e
00005051
Série: 0

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
AV ESPERANTO, 260
CILO 2 CEP: 86067100
LONDRINA - PR
CNPJ: 74481011000509
IE: 9092535514
TEL: 554333236600

1 - Saida
NF-e
00005051
Série: 0
Pedido:
004907

CHAVE DE ACESSO

41240874481011000509550000000050511824194499

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVEND.FORA ESTAB

DESTINATÁRIO	EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR. 409 CENTRO CEP: 17250182 BARIRI - SP CNPJ: 44690238000161 IE: - TEL: 14991095667	19/08/2024
	SAÍDA
	19/08/2024
	HORA
	14:59:00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BC ICMS	V ICMS	BC ICMS ST	V ICMS ST
R$ 7.849,68	R$ 941,96	R$ 0,00	R$ 0,00
V.T. TRIB	**TOT. PROD.**	**V. FRETE**	**V. SEGURO**
R$ 0,00	R$ 7.849,68	R$ 0,00	R$ 0,00
DESC.	**OUTROS**	**V. IPI**	**TOTAL NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.849,68

PRODUTO

CFOP	CST ICMS	UND	QTD	V UN	V TOT	V TRB
ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO CL2.2						
6104	R$ 0,00	M3	1268	R$ 6,19	R$ 7.849,68	R$ 941,96 R$ 0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

28/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:53:37
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.316
VALOR TOTAL 2.309,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VERA PEREIRA DE JESUS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.316-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.88E.551.BEB.41E.A2A

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 41 1 1-LAVANDERIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 001988000000263168

000306113-VERA PEREIRA DE JESUS

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00066812	0051	Ficha	306113

Período de Aquisição

DE 10 DE JULHO DE 2023 A 09 DE JULHO DE 2024

Período de Gozo das Férias

DE 10 DE SETEMBRO DE 2024 A 09 DE OUTUBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.578,70	

ADMISSÃO 20/05/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,44
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	1,73	2,27
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	315,74
	TOTAL ===>	318,45

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.897,15	0090 I.N.S.S.	8,16	206,47
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	632,38	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	13,28
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.529,53**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**219,75**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.309,78**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E TREZENTOS E NOVE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E TREZENTOS E NOVE REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306113-VERA PEREIRA DE JESUS

CPF: 254.144.568-79

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Funcionário: 000306113-VERA PEREIRA DE JESUS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 10/07/2023 A 01/06/2024

SALÁRIO ATUAL: 1.578,70
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,77

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		01/2024	0,00	5,30(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**5,30** (RESULTADO)
		R$	5,30 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**0,44**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**			
		01/2024	1,73	26,52(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1,73x1,50** **2,60 Horas**	**27,30** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(2,60) x o valor da hora(R$	8,77) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**2.27**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

28/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:54:20
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.282
VALOR TOTAL 3.194,63
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TAMIRES VIVIANE DE LIMA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.282-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.C27.6C1.999.32D.84C

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 40 1 1-LIMPEZA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 001988000000026282X

000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
03746394	1809	Ficha	306154

Período de Aquisição

DE 03 DE AGOSTO DE 2023 A 02 DE AGOSTO DE 2024

Período de Gozo das Férias

DE 02 DE SETEMBRO DE 2024 A 01 DE OUTUBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.578,70**

ADMISSÃO 03/08/2022

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	80,71
0252-AD. NOTURNO 40%	916,49	375,00
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	631.48
TOTAL ===>		1.087,19

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.665,89	0090 I.N.S.S.	9,15	325,36
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	888,63	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	18,66
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	15,87
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.554,52**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**359,89**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.194,63**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E TRES CENTAVOS ********** ********** ***

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: TRES MIL E CENTO E NOVENTA E QUATRO REAIS E SESSENTA E TRES CENTAVOS ********** ********** ***

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/____

000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA
CPF: 374.639.418-09

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 03/08/2023 A 01/07/2024

SALÁRIO ATUAL: 1.578,70
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,77

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		09/2023	0,00	9,36(EM VALOR)
		11/2023	0,00	149,05(EM VALOR)
		12/2023	0,00	130,95(EM VALOR)
		01/2024	0,00	97,66(EM VALOR)
		02/2024	0,00	75,82(EM VALOR)
		03/2024	0,00	131,53(EM VALOR)
		04/2024	0,00	57,44(EM VALOR)
		05/2024	0,00	131,41(EM VALOR)
		06/2024	0,00	91,15(EM VALOR)
		07/2024	0,00	94,20(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**968,57** (RESULTADO)
		R$ 968,57 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**80,71**
252	**AD. NOTURNO 40%**			
		09/2023	7,85	37,43(EM HORAS)
		11/2023	102,70	489,73(EM HORAS)
		12/2023	109,85	523,82(EM HORAS)
		01/2024	102,40	488,29(EM HORAS)
		02/2024	103,35	492,82(EM HORAS)
		03/2024	110,33	526,11(EM HORAS)
		04/2024	78,30	373,37(EM HORAS)
		05/2024	110,23	525,63(EM HORAS)
		06/2024	95,58	455,77(EM HORAS)
		07/2024	95,90	471,01(EM HORAS)
	TOTAL===>		**916,49** 0,40 **366,60 Horas**	**4.499,97** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(366,60) x o valor da hora(R$ 8,77) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**375,00**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

28/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:54:49
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.005.682
VALOR TOTAL 2.124,41
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EDILEUZA MARTINS GOMES
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 5.682-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 3.408.4F5.107.E4E.6A2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 44 1 1-SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198000000000056820

000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00044227	00086	Ficha	306151

Período de Aquisição

DE 01 DE JULHO DE 2023 A 30 DE JUNHO DE 2024

Período de Gozo das Férias

DE 10 DE SETEMBRO DE 2024 A 09 DE OUTUBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.578,70	

ADMISSÃO
01/07/2022

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	1,10
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	4,82	5,81
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	157,87
TOTAL ===>		164,78

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	1.743,48	0090 I.N.S.S.	8,09	188,03
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	581,16	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	12,20
TOTAL DE VENCIMENTOS		**2.324,64**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**200,23**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.124,41**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E CENTO E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS ********** **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Parágrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E CENTO E VINTE E QUATRO REAIS E QUARENTA E UM CENTAVOS ********** **

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA
CPF: 116.893.338-20

ASSINATURA DO EMPREGADO

Empresa.....: 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Funcionário: 000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 01/07/2023 A 01/06/2024

SALÁRIO ATUAL: 1.578,70
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 8,77

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2023	0,00		10,23(EM VALOR)
		01/2024	0,00		2,95(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**13,18** (RESULTADO)
		R$	13,18 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		1,10
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	3,77		51,16(EM HORAS)
		01/2024	1,05		14,75(EM HORAS)
		TOTAL===>	**4,82x1,50**	**7,23 Horas**	**65,91** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(7,23) x o valor da hora(R$	8,77) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		5,28

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

28/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:56:40
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 28/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.273
VALOR TOTAL 2.470,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VERONICA SABRINA VICENTE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.273-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.F0F.495.77D.8E5.2DF

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 43 1 1-RECEPÇÃO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado
000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA

CONTA CORRENTE: 0019880000000262730

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00088526	3240	Ficha	305677

Periodo de Aquisição

DE 04 DE NOVEMBRO DE 2022 A 03 DE NOVEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 09 DE SETEMBRO DE 2024 A 28 DE SETEMBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.632,42**

ADMISSÃO
04/11/2015

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,49
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	1,97	2,41
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	326,48
TOTAL ===>		329,38

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	20,00	1.307,87
9902 1/3 DE FERIAS	6,67	435,96
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.743,83**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	7,79	135,76
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	9,16
TOTAL DE DESCONTOS		**144,92**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 1.598,91

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: UM MIL E QUINHENTOS E NOVENTA E OITO REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/____

000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA
CPF: 401.907.278-70

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 04/11/2022 A 01/10/2023

SALÁRIO ATUAL: 1.632,42
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 8,16

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2023	0,00		5,83(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**5,83** (RESULTADO)
		R$	5,83 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**0,49**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	1,97		29,16(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1,97x1,50**	**2,96 Horas**	**28,94** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(2,96) x o valor da hora(R$	8,16) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**2,41**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Parágrafo 1., Artigo 143 da CLT.com as alterações do Dec.Lei N.1535 de 13/04/77
Nota: O abono pecuniário a que se refere o art. 143 da CLT, com as alterações do Dec. Lei Nº. 1535/77, não integram a remuneração do empregado para os efeitos da legislação do trabalho e Previdência Social Conforme art. 144 (dec. Lei No. 1535/77)

Nome da Firma		
0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		
Endereço **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409**		Bairro **CENTRO**
Cidade **BARIRI/SP**	Número do CNPJ **44690238000161**	Inscrição Estadual **ISENTO**

O infra assinado, empregado dessa firma, vem respeitosamente, requerer lhe seja concedido um terço do periodo de suas próximas férias, a que tem direito, em abono pecuniário, ficando a critério da firma a designação da data da época da concessão, tudo de acordo com a consolidação das leis do trabalho.

BARIRI/SP, ___/___/___

Assinatura do Empregado

RECIBO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

Artigo 145 e paragrafo da C.L.T.

FOTO

Nome do Empregado				
000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA				
C.T.P.S.	**Série**	**Ficha**	**Livro**	**Folhas**
088526	3240			

DIAS: 20

PERIODO DE GOZO DAS FÉRIAS CONCEDIDAS

DE 09 DE SETEMBRO DE 2024 A 28 DE SETEMBRO DE 2024

PERIODO DE 1/3 DAS FÉRIAS EM ABONO PECUNIÁRIO

DE 29 DE SETEMBRO DE 2024 A 08 DE OUTUBRO DE 2024

REMUNERAÇÃO			
VENCIMENTOS			**DESCONTOS**
9903 ABONO PECUNIARIO	10,00	653,93	
9904 1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	10,00	217,98	
TOTAL DE VENCIMENTOS		**871,91**	**TOTAL DE DESCONTOS**
TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO			**871,91**

Recebi da Firma **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** a importância de OITOCENTOS E SETENTA E UM REAIS E NOVENTA E UM CENTAVOS **

correspondente ao abono pecuniário de 1/3(um terço) das minhas férias referente ao periodo acima descrito tudo conforme requerimento que apresentei em tempo hábil, dando plena e geral quitação deste recebimento

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

Assinatura do Empregado

ARTIGO 143 E PARÁGRAFO 1. DA CLT COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. LEI N. 1535/77

ART.143 - E FACULTADO AO EMPREGADO CONVERTER 1/3(UM TERÇO) DO PERIODO DE FERIAS A QUE TIVER DIREITO EM ABONO PECUNIÁRIO NO VALOR DA REMUNERAÇÃO QUE LHE SERIA DEVIDA NOS DIAS CORRESPONDENTES
Paragrafo 1º. - ABONO DE FÉRIAS DEVERA SER REQUERIDO ATE (QUINZE) DIAS ANTES DO TÉRMINO DO PERÍODO AQUISITIVO

28/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:58:49
819800198 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 28/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.293
VALOR TOTAL 2.801,71
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUANA JULIA DOS SANTOS
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.293-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.1DA.14D.5C3.E19.361

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.
Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 34 1 1-INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000262935
000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00098665	00440	Ficha	306086

Periodo de Aquisição
DE 04 DE MARCO DE 2023 A 03 DE MARCO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias
DE 02 DE SETEMBRO DE 2024 A 01 DE OUTUBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.935,29	

ADMISSÃO
04/03/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	7,21
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	23,88	38,51
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	387,06
TOTAL ===>		432,78

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.368,07	0090 I.N.S.S.	8,80	277,71
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	789,36	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	25,01
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.157,43**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**355,72**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **2.801,71**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica

a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E UM REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E OITOCENTOS E UM REAIS E SETENTA E UM CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ____/____/____

000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS
CPF: 466.034.038-46

ASSINATURA DO EMPREGADO

uncionário: 000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 04/03/2023 A 01/02/2024

SALÁRIO ATUAL: 1.935,29
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,75

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		07/2023	0,00		86,47(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**86,47** (RESULTADO)
		R$	86,47 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		7,21
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	23,88		432,37(EM HORAS)
	TOTAL===>		**23,88** 1,50	**35,82 Horas**	**462,08** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(35,82) x o valor da hora(R$	10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		38,51

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

28/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:59:25
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 28/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.027.000.106.672
VALOR TOTAL 1.799,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOICILENE CRISTINA ORTEGA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 106.672-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.5A3.2FD.284.000.E22

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 50 1 1-COMPRAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 000272000000106672

000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00025814	2980	Ficha	306139

Periodo de Aquisição

DE 06 DE DEZEMBRO DE 2022 A 05 DE DEZEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 09 DE SETEMBRO DE 2024 A 23 DE SETEMBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	2.575,00	

ADMISSÃO
06/12/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	3,10
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	14,80	26,84
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	326,48
TOTAL ===>		356,42

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	1.465,71	0090 I.N.S.S.	7,92	154,70
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	488,57			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.954,28**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**154,70**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.799,58**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: UM MIL E SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS ********** ********** ****

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/____

IRM. DA SANTA CASA DE M... DE BARIRI

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: UM MIL E SETECENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E CINQUENTA E OITO CENTAVOS ********** ********** ****

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/____

000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ
CPF: 342.122.938-46

ASSINATURA DO EMPREGADO

uncionário: 000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 06/12/2022 A 01/11/2023

SALÁRIO ATUAL: 2.575,00
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 12,88

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		07/2023	0,00	37,15(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**37,15** (RESULTADO)
		R$	37,15 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**3,10**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**			
		07/2023	14,80	185,77(EM HORAS)
	TOTAL===>		**14,80x1,50 22,20 Horas**	**322,05** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(22,20) x o valor da hora(R$	12,88) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	**26,84**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

28/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:26
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 28/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.210
VALOR TOTAL 3.142,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ANGELICA TAISA GRAVA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.210-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 3.798.359.5CE.688.639

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 34 1 1-INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 001988000000262102

000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00089209	2980	Ficha	306023

Período de Aquisição

DE 14 DE MAIO DE 2023 A 13 DE MAIO DE 2024

Período de Gozo das Férias

DE 09 DE SETEMBRO DE 2024 A 08 DE OUTUBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.935,29	

ADMISSÃO
14/05/2020

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	54,35
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	1,42	3,28
0252-AD. NOTURNO 40%	403,25	173,40
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	49,74	80,21
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	387,06
7004-HORAS EXTRAS 100%	13,32	28,64
TOTAL ===>		726,94

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.662,23	0090 I.N.S.S.	9,15	324,77
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	887,41	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	29,77
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.549,64**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**407,54**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.142,10**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E CENTO E QUARENTA E DOIS REAIS E DEZ CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS
CPF: 361.219.638-32

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 14/05/2023 A 01/04/2024

SALÁRIO ATUAL: 1.935,29
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,75

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		05/2023	0,00		36,01(EM VALOR)
		06/2023	0,00		45,69(EM VALOR)
		07/2023	0,00		98,93(EM VALOR)
		01/2024	0,00		191,71(EM VALOR)
		02/2024	0,00		59,74(EM VALOR)
		03/2024	0,00		141,61(EM VALOR)
		04/2024	0,00		78,55(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**652,24** (RESULTADO)
		R$ 652,24 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**54,35**
162	**HS EXT 100% C/ADIC.NOT**				
		05/2023	1,42		34,39(EM HORAS)
		TOTAL===>	**1,42x2,00**	**2,84 Horas**	**39,39** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(2,84) x o valor da hora(R$ 10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**3,28**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		05/2023	1,42		6,86(EM HORAS)
		01/2024	109,38		541,96(EM HORAS)
		02/2024	77,50		388,31(EM HORAS)
		03/2024	113,05		566,43(EM HORAS)
		04/2024	101,90		510,56(EM HORAS)
		TOTAL===>	**403,25x0,40**	**161,30 Horas**	**2.080,77** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(161,30) x o valor da hora(R$ 10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**173,40**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	27,32		494,66(EM HORAS)
		01/2024	22,42		416,57(EM HORAS)
		TOTAL===>	**49,74x1,50**	**74,61 Horas**	**962,47** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(74,61) x o valor da hora(R$ 10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**80,21**
7004	**HORAS EXTRAS 100%**				
		05/2023	5,75		138,81(EM HORAS)
		06/2023	7,57		182,75(EM HORAS)
		TOTAL===>	**13,32x2,00**	**26,64 Horas**	**343,66** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(26,64) x o valor da hora(R$ 10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**28,64**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

28/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:00:55
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.311
VALOR TOTAL 1.432,12

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAROLINA FOLIENI GABIA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.311-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 1.DDE.813.70C.3AC.DBF

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 42 1 1-FARMACIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000263117

000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00045069	00406	Ficha	306102

Período de Aquisição

DE 12 DE ABRIL DE 2023 A 11 DE ABRIL DE 2024

Período de Gozo das Férias

DE 24 DE SETEMBRO DE 2024 A 08 DE OUTUBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base

1.935,29

ADMISSÃO
12/04/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,51
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	1,77	2,85
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	387,06
TOTAL ===>		390,42

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	15,00	1.162,86	0090 I.N.S.S.	7,63	118,36
9902 1/3 DE FERIAS	5,00	387,62			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.550,48**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**118,36**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.432,12**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E DOZE CENTAVOS ********** *

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ____/____/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: UM MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E DOIS REAIS E DOZE CENTAVOS ********** *

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ____/____/____

000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA
CPF: 465.039.228-41

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 12/04/2023 A 01/03/2024

SALÁRIO ATUAL: 1.935,29
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,75

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA	VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**			
		01/2024	0,00	6,13(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**	**6,13** (RESULTADO)
		R$	6,13 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	0,51
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**			
		01/2024	1,77	30,67(EM HORAS)
	TOTAL===>		**1,77x1,50** **2,66 Horas**	**34,25** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(2,66) x o valor da hora(R$	10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>	2,85

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

28/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:01:18
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 28/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.260
VALOR TOTAL 3.330,82
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: TATIANA RUGGERI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.260-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO A.6E2.590.EE2.1A3.2E6

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 34 1 1-INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305643-TATIANA RUGGERI

CONTA CORRENTE: 0019880000000262609

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00087084	0298	Ficha	305643

Periodo de Aquisição: DE 12 DE MARCO DE 2023 A 11 DE MARCO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias: DE 02 DE SETEMBRO DE 2024 A 01 DE OUTUBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas:

Salário Base: **1.935,29**

ADMISSÃO 08/04/2013

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	100,16
0252-AD. NOTURNO 40%	878,04	377,56
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	58,03	93,57
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	387,06
TOTAL ===>		958,35

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.893,64	0090 I.N.S.S.	9,38	361,80
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	964,55	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	112,57
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.858,19**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**527,37**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.330,82

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: TRES MIL E TREZENTOS E TRINTA REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: TRES MIL E TREZENTOS E TRINTA REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

000305643-TATIANA RUGGERI
CPF: 304.951.738-78

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000305643-TATIANA RUGGERI

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 12/03/2023 A 01/02/2024

SALÁRIO ATUAL: 1.935,29
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 10,75

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		03/2023	0,00		48,09(EM VALOR)
		04/2023	0,00		52,58(EM VALOR)
		05/2023	0,00		68,70(EM VALOR)
		06/2023	0,00		131,09(EM VALOR)
		07/2023	0,00		274,84(EM VALOR)
		08/2023	0,00		56,58(EM VALOR)
		09/2023	0,00		123,44(EM VALOR)
		10/2023	0,00		130,68(EM VALOR)
		11/2023	0,00		153,14(EM VALOR)
		12/2023	0,00		135,09(EM VALOR)
		01/2024	0,00		27,66(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**1.201,89** (RESULTADO)
		R$ 1.201,89 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			**100,16**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		03/2023	72,33		312,60(EM HORAS)
		04/2023	39,95		172,76(EM HORAS)
		05/2023	75,72		343,51(EM HORAS)
		06/2023	108,60		524,35(EM HORAS)
		07/2023	96,88		467,77(EM HORAS)
		08/2023	73,40		367,76(EM HORAS)
		09/2023	98,55		493,77(EM HORAS)
		10/2023	104,33		522,74(EM HORAS)
		11/2023	100,43		503,19(EM HORAS)
		12/2023	107,85		540,37(EM HORAS)
	TOTAL===>		**878,040,40**	**351,22 Horas**	**4.530,69** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(351,22) x o valor da hora(R$	10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**377,56**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	50,05		906,41(EM HORAS)
		01/2024	7,98		138,28(EM HORAS)
	TOTAL===>		**58,031,50**	**87,05 Horas**	**1.122,88** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(87,05) x o valor da hora(R$	10,75) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**93,57**

TERMO DE CONVÊNIO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

28/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:09:15
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 28/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL 1.629,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO F.5E5.36E.E6A.41C.B3B

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.015.144 Série: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Humana Alimentar

HUMANA ALIMENTAR - DISTRIB DE MED E PROD NUTRICIONAIS LTDA.

RUA JOAO PENTEADO, 717
JARDIM SUMARE - 14025010
RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3234-9555

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.015.144
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 7864 3600 0698 5500 1000 0151 4412 6866 1300

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
135241889363458

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	797923648111	02.786.436/0006-98

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	28/08/2024 - 10:32:52
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409	CENTRO		17.250-000	28/08/2024 - 10:32:52
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Bariri		SP	(14) 3663-9393	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1629.60	293.33	0.00	0.00		0.00	1.629,60
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**1.629,60**

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**
4,00	CX				48,00 / 48,00

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
2136	DIAMAX IG 1000 ML Lote: 230162324 Qtd:24 Val:06/12/2024	21069090	000	5102	UND	24,00	39,38	945,12	945,12	170,12	0,00	18,00	0,00
2194	TROPHIC SOYA 1.5 - 1 LITRO Lote. 240111824 Qtd:24 Val 11/03/2025	21069090	000	5102	UND	24,00	28,52	684,48	684,48	123,21	0,00	18,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 47419. Solicitado por Andresa (cotação) via e-mail, digitado por Sâmara. Depósito antecipado.	

PEDIDO Nº 815 - HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83

SANTA CASA BARIRI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: MARIA.PASTRELLI - 27-08-2024 13:11:30

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNT	VLR TOT
DIETA DIAMAX IG 1L			UNIT	24	R$39,38	R$945,12
DIETA TROPHIC SOYA 1.5KCAL/ML 1L			UNIT	24	R$28,52	R$684,48
			TOTAL: R$1.629,60			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 815

PRODUTO: DIETA DIAMAX IG 1L - QTD: 24 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83		R$39,38	24	R$945,12	X	-
DIVINA NUTRICAO ENTERAL - Khatchirian & Khatchirian Com de Prod Alimenticios LTDA - 44.255.072/0001-55		R$42,20	24	R$1.012,80		
HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA - 13.011.006/0001-06	Pagamento 30 dias com Boleto, Frete CIF	R$42,88	24	R$1.029,12		

PRODUTO: DIETA TROPHIC SOYA 1.5KCAL/ML 1L - QTD: 24 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83		R$28,52	24	R$684,48	X	-
DIVINA NUTRICAO ENTERAL - Khatchirian & Khatchinan Com de Prod Alimenticios LTDA - 44.255.072/0001-55		R$31,50	24	R$756,00		
HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA - 13.011.006/0001-06	Pagamento 30 dias com boleto. Frete CIF	R$31,90	24	R$765,60		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 815

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMISSÃO: 28-08-2024 13:31:13

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: MARIA.PASTRELLI - 23/08/2024 10:00:47 - **FINALIZADA EM:** 28/08/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: ALMOXARIFADO SND

DETALHES: DIETA ENTERAL - DEVERA SER ENTREGUE NA SANTA CASA DE BARIRI (CEP: 17250-182) COLOCAR VALOR DO FRETE E FORMA DE PAGAMENTO

PRODUTO: DIETA DIAMAX IG 1L - QTD: 24 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83		R$39,38	24	R$945,12	X	-
DIVINA NUTRICAO ENTERAL - Khatchirian & Khatchirian Com de Prod Alimenticios LTDA - 44.255.072/0001-55		R$42,20	24	R$1.012,80		
HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA - 13.011.006/0001-06	Pagamento 30 dias com Boleto, Frete CIF	R$42,88	24	R$1.029,12		

PRODUTO: DIETA TROPHIC SOYA 1,5KCAL/ML 1L - QTD: 24 - UND: UNIT

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83		R$28,52	24	R$684,48	X	-
DIVINA NUTRICAO ENTERAL - Khatchirian & Khatchirian Com de Prod Alimenticios LTDA - 44.255.072/0001-55		R$31,50	24	R$756,00		
HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA - 13.011.006/0001-06	Pagamento 30 dias com boleto. Frete CIF	R$31,90	24	R$765,60		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	2
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$1.629,60

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR
VITAE SAUDE MAIS CARE LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

29/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:37:36
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.688-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 1.828,44
****** 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 E.B86.FB6.9BD.E74.3A1

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. 001909297 SÉRIE 1

Rioclarense

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1938225800

DANFE

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

N. 001909297
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9092 9719 9758 1410

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	135241893589309 28/08/2024 15:47:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF
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	28/08/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	28/08/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		15:47:40

FATURA

001
28/08/2024
1.820,44

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.820,44	327,68	0,00	0,00	1.820,44

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.820,44

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	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		0,13989	19,996	19,996

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
035306	AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR 40 (ANADONA) L: 20 6-24 Q: 100,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/202 6	62101000	000	5102	UN	100,0000	2,0571	205,71	205,71	37,03	0,00	18,00%	0,00%
025311	ABAIXADOR DE LINGUA (ESTILO) L: 12324A771 Q: 2.000,0000 F: 01/07/24 V: 30/07/2029	44219900	000	5102	UN	2.000,0000	0,0513	102,60	102,60	18,47	0,00	18,00%	0,00%
026121	CATETER NASAL TIPO OCULOS (MEDSONDA) L: 7704 1 Q: 100,0000 F: 0 1/07/24 V: 30/07/2028	90183929	000	5102	UN	100,0000	0,8263	82,63	82,63	14,87	0,00	18,00%	0,00%
031194	CEFALOTINA SODICA 1G (BLAU) L: 24040958 Q: 200,0000 F: 10/04/2 4 V: 30/04/2026	30042051	500	5102	FA	200,0000	4,2000	840,00	840,00	151,20	0,00	18,00%	0,00%
006219	ERGOMETRINA-METIL 0,2MG	30049099	500	5102	AP	50,0000	1,5900	79,50	79,50	14,31	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135241893589309
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE. FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA 29/08/2024
Pedido: 2932439 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2932439 *** 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 Privada AFF: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302-16 Validade: 06/05-2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Freitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)

RESERVADO AO FISCO

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA 1
N. 001909297
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9092 9719 9758 1410

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	135241893589309 28/08/2024 15:47:41

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
	/ML, MALEATO (UNIAO QUI MICA) L: 2314414 Q: 50,0000 F 31/03/2 3 V: 30/03 2025, nFCI: C8EDB D20-D74C-4B02-9CC3-1B45 41B2A112												
025448	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRA TO (PHARLAB) L: 24255 2 Q: 100,0000 F 1 3/05/24 V: 31/05/2026	30049043	000	5102	TB	100,0000	5,1000	510,00	510,00	91,80	0,00	18,00%	0,00%

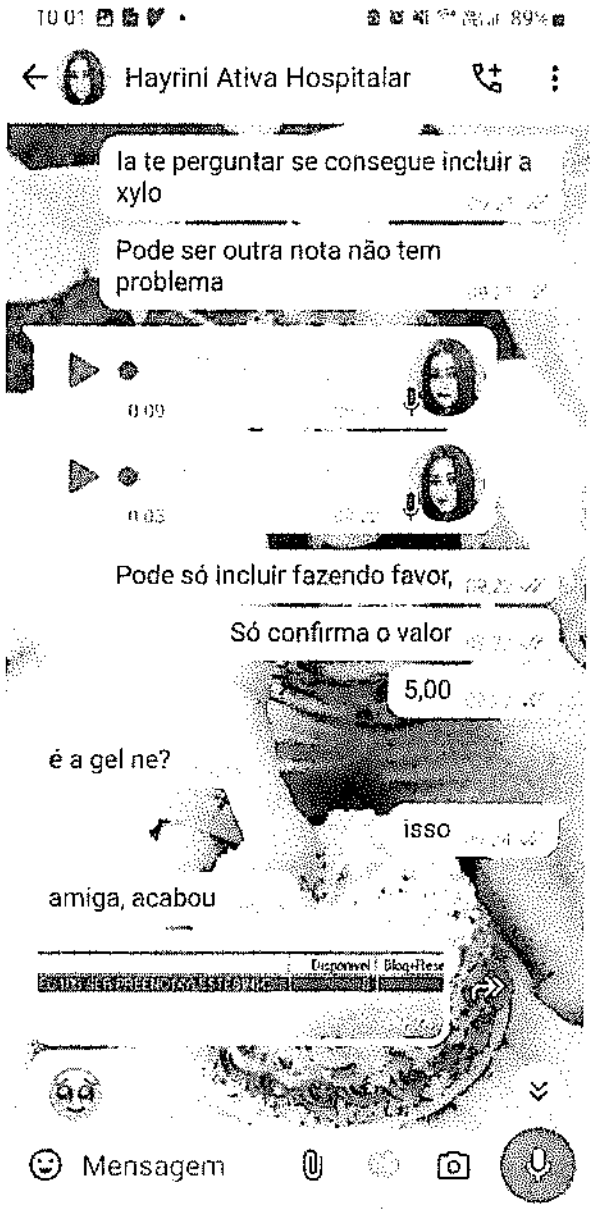
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

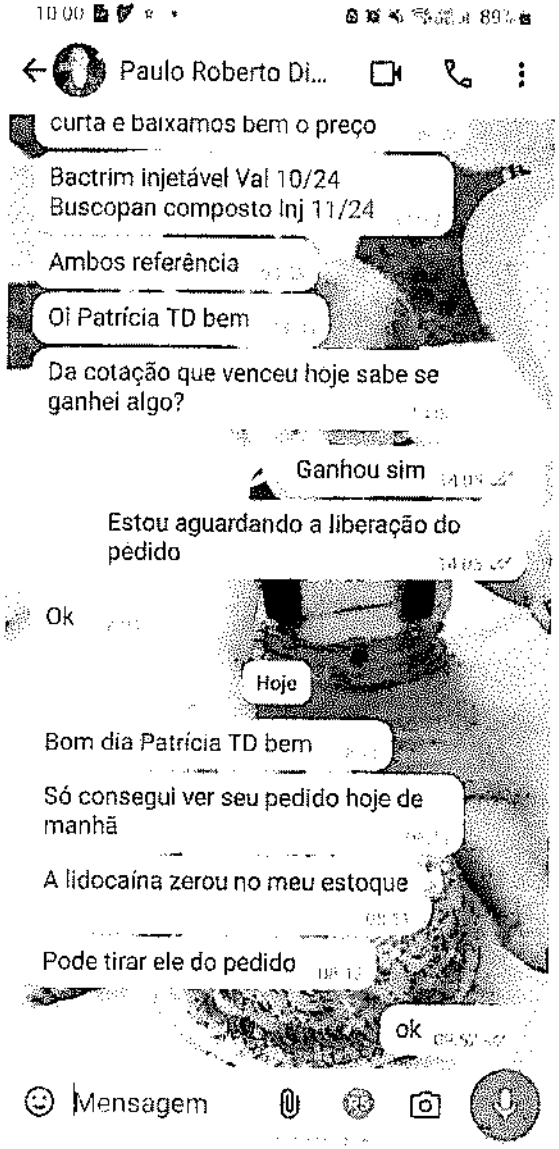
NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1909297	RIOCLARENSE - Diferença no valor devido ao acrécimo de um medicamento no pedido, a xylocaína gel (lidocaína), quem ganhou a cotação foi a empresa Dimaster, porém foi contactado via whatsaap que durante o faturamento este item deu falta, partimos para o segundo colocado , o qual não atingiu o mínimo de compra, o terceiro também houve a falta, por isso foi fechado com esta empresa. Valor total do pedido era de R$ 1.310,44 e valor total da nota fiscal é de R$ 1.820,44.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315


Hayrini Ativa Hospitalar
Ia te perguntar se consegue incluir a xylo
Pode ser outra nota não tem problema
0:09
0:03
Pode só incluir fazendo favor,
Só confirma o valor
5,00
é a gel ne?
isso
amiga, acabou
Mensagem


Paulo Roberto Di...
curta e baixamos bem o preço
Bactrim injetável Val 10/24
Buscopan composto Inj 11/24
Ambos referência
Oi Patrícia TD bem
Da cotação que venceu hoje sabe se ganhei algo?
Ganhou sim
Estou aguardando a liberação do pedido
Ok
Hoje
Bom dia Patrícia TD bem
Só consegui ver seu pedido hoje de manhã
A lidocaína zerou no meu estoque
Pode tirar ele do pedido
ok
Mensagem

PEDIDO Nº 817 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-08-2024 11:15:55

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78267730 - ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100		20 PACOTES	PC	20	R$5,13	R$102,60
78202310 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/10		100 unidades - 50g	UN	100	R$2.06	R$205,71
78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO			UN	100	R$0,83	R$82,63
90208455 - ERGOTRATE 0,2 MG/ML			AMP	50	R$1,59	R$79,50
90008375 - KEFLIN 1 G PO INJ (CEFALOTINA SÓDICA)		INFORMAR A VALIDADE	FA	200	R$4,20	R$840,00

TOTAL: R$1.310,44

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 817

PRODUTO: 78267730 - ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100 - QTD: 20 - UND: PC - OBS: 20 PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-36	Theoto	R$0,05	20	R$1,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 100	R$0,08	20	R$1,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	THEOTO	R$4,97	20	R$99,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	estilo	R$5,13	20	R$102,60	X	As empresas que ganharam nao cotaram não atingiram o minimo. Houve tambem erro no valor.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA PCT C/10 PCT/C/100 UN- THEOTO	R$5,16	20	R$103,24		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	ESTILO	R$5,19	20	R$103,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	estilo c/100	R$5,23	20	R$104,58		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Theoto	R$5,30	20	R$106,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,00	20	R$120,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	THEOTO	R$6,36	20	R$127,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	o pacote com 100	R$7,42	20	R$148,40		

PRODUTO: 78202310 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/10 - QTD: 100 - UND: UN - OBS: 100 unidades - 50g

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$1,92	100	R$192,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	anadona	R$2,06	100	R$205,71	X	A empresa que ganhou cotou um avental com gramatura muito baixa, deixando assim o avental mt inferior as demais marcas.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 10	R$2,42	100	R$242,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descartee c/ 10	R$3,25	100	R$325,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	ANADONA	R$3,28	100	R$328,10		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$5,80	100	R$580,00		

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medsonda	R$0,83	100	R$82,63	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R$0,95	100	R$95,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,95	100	R$95,14		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 1 und	R$0,99	100	R$98,84		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Medix	R$1,18	100	R$118,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,40M 2807P ADULTO COD-662870.. PCT/C/20 UN- EMBRAMED	R$1,20	100	R$119,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$1,22	100	R$121,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/6	R$1,41	100	R$141,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2,80	100	R$280,00		

PRODUTO: 90208455 - ERGOTRATE 0,2 MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,59	50	R$79,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	31/03/25	R$1,80	50	R$90,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	UNIÃO QUIMICA	R$2,12	50	R$106,15		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,69	50	R$134,50		

PRODUTO: 90008375 - KEFLIN 1 G PO INJ (CEFALOTINA SÓDICA) - QTD: 200 - UND: FA - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$4,20	200	R$840,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	c/100 blau	R$4,72	200	R$944,46		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	generica abl	R$4,79	200	R$958,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau 06/26	R$4,90	200	R$980,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFALOTINA SODICA (CEFARISTON) 1GR (S) CX/C/100 F/A- BLAU - V05/2026	R$4,96	200	R$991,22		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$5,16	200	R$1.031,02		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$6,99	200	R$1.398,00		

29/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:56
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 1.316,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.DC4.53A.FA9.ABC.457

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.425.980
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0800 3392 4600 0192 5500 1000 4259 8014 6769 0680

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141240258773094 28/08/2024 09:56:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF (destinatário)	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	28/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	28/08/24	R$ 1.316,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.316,00	52,64	0,00	0,00	346,50	1.316,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.316,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME			0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373			LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
2					1,000		1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
26799	ENOXAPARINA SÓDICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360151 PMC=0,00 Lote=HS533A Qtd=10 Fab=16/08/2023 Val=31/07/2025 Cod Barras (cEan): 7896070605268	30049099	200	6108	CX	10	131,60	1.316,00	1.316,00	52,64	4	346,50

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R$ 0,00.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$184,24.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 999231 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI
PEDIDO N°47413 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III.DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 346,50 (26,33%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(26799) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 184,24. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

Patricia Maccorin
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:28/08/2024,Valor Total: R$1.316,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.425.980
SÉRIE: 1

29/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:39:51
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 29/08/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 978,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 1.218.4E6.797.A14.B7E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.425.979
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0800 3392 4600 0192 5500 1000 4259 7915 9060 3610

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141240258771837 28/08/2024 09:55:40
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/Id Estrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	28/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	28/08/24	R$ 978,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	314,03	978,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	978,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
10					

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
19998	DRENO CIRURGICO DE SILICONE 08MMX40CM COD-1694047 UN MEDICONE cProdANVISA=0080020550033 PMC=0,00 Lote=24.02.126223 Qtd=60 Fab=01/02/2024 Val=01/02/2027 Cod Barras (cEan): 7898258298910	90183929	040	6108	UN	60	16,31	978,60	0,00	0,00	0	314,03

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 999229 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: YLARAMARINI Conf: WANDERLEI PEDIDO N°47413 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 314,03 (32,09%) Fonte:IBPT ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(19998) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(19998) -	Patricia Mascorin Guerra Farmacêutica CRF - SP 54.315 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão 28/08/2024,Valor Total. R$978,60. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.425.979 SÉRIE: 1

PEDIDO Nº 817 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-08-2024 11:15:55

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90458125 - CLEXANE 40MG			UN	100	R$13,16	R$1.316,00
78263183 - DRENO DE SILICONE MEDICONE - 40cm			UN	60	R$16,31	R$978,60
			TOTAL: R$2.294,60			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 817

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN- SANOFI	R$13,16	100	R$1.316,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$14,30	100	R$1.430,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$15,30	100	R$1.530,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	mylan c/10	R$15,69	100	R$1.568,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$19,97	100	R$1.997,00		

PRODUTO: 78283183 - DRENO DE SILICONE MEDICONE - 40cm - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SHALON	R$1,93	60	R$115,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DRENO CIRURGICO DE SILICONE 08MMX40CM COD-1694047 UN - MEDICONE	R$16,31	60	R$978,60	X	A empresa que ganhou não cotou o dreno correto.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	MEDICONE	R$18,33	60	R$1.099,80		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

29/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:41:25
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2024
NR. DOCUMENTO 553.370.000.026.500
VALOR TOTAL 2.683,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.B02.F5C.53C.DAF.F42

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 2.683,20 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.131.445
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.131.445
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1314 4510 2469 3551

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	135241890473233 - 28/08/2024 11:50:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	28/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	14991453745		

FATURA / DUPLICATA

Num	001
Venc	28/08/2024
Valor	R$ 2.683,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.683,20	401,90	0,00	0,00	0,00	0,00	2.683,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.683,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	Volumes			8,940	8,940

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
45772	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML SOL INJ 5ML (GEN) CT C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 8,54 Lote: BD-013/24 Qt. 200 Fab: 30/06/24 Val: 31/05/26 FCI:F3F2C23A-60F6-44F2-ABCF-44E48320EC61	30049099	500	5102	AP	200	3,8700	774,00	774,00	92,88			12,00	
53648	AERODINI 100MCG/DOSE AER SPRAY 200DOSES+ADAPTADOR-TEUTO S+ PMC: 52,30 Lote: 07642513 Qt. 60 Fab. 07/10/23 Val: 07/10/25	30049039	000	5102	FR	60	21,0000	1.260,00	1.260,00	226,80			18,00	
32977	METROFARMA 5MG/ML SOL INJ 2ML CX C/ 100 AP/FARMACE S+ PMC: 1,29 Lote: MT24F029 Qt. 100 Fab. 22/06/24 Val: 31/05/26	30039051	000	5102	AP	100	0,7200	72,00	72,00	12,96			18,00	
53347	RIVAROXABANA 15MG (GEN) CT C/ 30 CP REV PHARLAB G+ PmPf. 53,32 PMC: 8,23 Lote: 241041 Qt. 60 Fab: 05/03/24 Val: 31/03/26	30049099	000	5102	CP	60	0,5700	34,20	34,20	4,10			12,00	
49857	ROPIVACAINA 10MG/ML SOL INJ 20ML (GEN) CX C/ 5 FA/HYPOFARMA G+ PMC: 59,57 Lote: 24061630 Qt. 50 Fab: 08/06/24 Val: 30/06/26	30049069	000	5102	FA	50	10,8600	543,00	543,00	65,16			12,00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Inf. Contribuinte: Pedidos: 47410 Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2469355 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R$ 360,88 Estadual: R$ 321,98 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT	Patricia Maccorin Guerta Farmacêutica CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 817 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-08-2024 11:15:55

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL)			FR	60	R$21,00	R$1.260,00
90425650 - PLASIL			AMP	100	R$0,72	R$72,00
90430034 - RIVAROXABANA (XARELTO) 15MG		INFORMAR A VALIDADE	COM	60	R$0,57	R$34,20
90067819 - ROPIVACAINA 1%			FA	50	R$10,86	R$543,00
90324900 - TRANSAMIN 5ML			AMP	200	R$3,87	R$774,00
			TOTAL:		**R$2.683,20**	

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 817

PRODUTO: 90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL) - QTD: 60 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Teuto	R$21,00	60	R$1.260,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$22,88	60	R$1.372,70		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 1 und	R$24,92	60	R$1.495,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	glenmark	R$27,40	60	R$1.644,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$29,87	60	R$1.792,20		

PRODUTO: 90425650 - PLASIL - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP-ISOFARMA	R$0,70	100	R$70,33		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	farmace	R$0,72	100	R$72,00	X	A empresa que ganhou cotou com a validade muito próxima pela quantidade que vem na caixa.
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	farmace	R$0,73	100	R$72,72		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,83	100	R$83,00		

PRODUTO: 90430034 - RIVAROXABANA (XARELTO) 15MG - QTD: 60 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Pharlab	R$0,57	60	R$34,20	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,97	60	R$58,20		

PRODUTO: 90067819 - ROPIVACAINA 1% - QTD: 50 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Hypofarma	R$10,86	50	R$543,00	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$11,71	50	R$585,50		

PRODUTO: 90324900 - TRANSAMIN 5ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Hipolabor	R$3,87	200	R$774,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$3,90	200	R$780,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$4,15	200	R$830,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$4,27	200	R$854,70		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hipolabor c/ 100	R$4,31	200	R$862,48		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$4,44	200	R$888,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$4,79	200	R$957,04		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TRANSAMIN-ZYDUS	R$4,85	200	R$970,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90324900 - TRANSAMIN 5ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 05ML (G) CX/C/100 AMP -HIPOLABOR	R$4,85	200	R$970,08		

29/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:42:41
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2024
NR. DOCUMENTO 553.370.000.026.500
VALOR TOTAL 403,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.DC6.B74.6FF.983.403

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 403,20 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.131.479
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.131.479
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0804 2749 8800 0138 5500 1000 1314 7910 2469 3622

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	135241893133786 - 28/08/2024 15:15:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	28/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	14991453745		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	28/08/2024
Valor	R$ 403,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
235,20	28,22	0,00	0,00	0,00	0,00	403,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	403,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL. ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE			SP	671495090114

QUANTIDADE	TSPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes			30,000	30,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
49904	AGUA P/INJ 250ML CX C/ 48 FR FRESENIUS O+ PMC: 12,36 Lote: 74TC1382 Qt: 96 Fab: 19/03/24 Val: 19/02/26 FCI:5727F410-9B1D-4BC3-B3A2-F827694E3171	30049099	520	5102	FR	96	4,2000	403,20	235,20	28,22			12,00	

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
Pedido: 47406
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2469362
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 54,23 Estadual: R$ 48,38 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
131.479	ATIVA COMERCIAL - Diferença no valor devido a caixa fechada da água 250ml. Valor total do pedido era de R$ 504,00 e valor total da nota fiscal é de R$403,20.

Patricia Mac...
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 825 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-08-2024 10:29:20

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90065212 - AGUA DESTILADA 250ML			FR	120	R$4,20	R$504,00

TOTAL: R$504,00

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 825

PRODUTO: 90065212 - AGUA DESTILADA 250ML - QTD: 120 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FRESENIUS	R$4,20	120	R$504,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	48	R$4,70	120	R$564,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/35	R$4,85	120	R$582,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,90	120	R$1.548,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 825

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 27-08-2024 13:28:51

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 26/08/2024 11:58:56 - **FINALIZADA EM:** 27/08/2024 10:02:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA 2

PRODUTO: 90065212 - AGUA DESTILADA 250ML - QTD: 120 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FRESENIUS	R$4,20	120	R$504,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	48	R$4,70	120	R$564,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/35	R$4,65	120	R$582,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,90	120	R$1.548,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	12
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4.00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$504.00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

29/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:43:17
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 29/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 893,45
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.975.025.66E.CB2.08D

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]

000.067.043
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0803 5217 8500 0136 5500 1000 0670 4314 5129 1176

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		**135241895593037 28/08/2024 18:23:38**
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**	28/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**28/08/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**18:06:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
799,25	143,87	0,00	0,00	893,45

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	**893,45**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3621	METOPROLOL 25MG CP GENERICO Lote=M2403460 Val=28/02/2026 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1553700400042 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049039	060	5405	CPR	60	1,57	94,20	0,00	0,00		0,00
2140	PETIDINA 50MG/ML 2ML DOLOSAL (A1) (CXA 25 AMP) CRISTALIA Lote=23020292 Val=28/02/2026 Qtd=25 PMC=0,00 R.ANVISA=1029800340020 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676402537	30049064	000	5102	AMP	25	31,97	799,25	799,25	143,87	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: 62291 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	Patricia Maccorin Gueria Farmacêutica CRF - SP 54.315 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.067.043, EMISSÃO 28/08/2024 VALOR TOTAL 893,45 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 **000.067.043** **SÉRIE 1**

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
67.043	MEDMASTER - Diferença no valor devido a falta do seguinte item: sustrate 10mg. Valor total do pedido era de R$ 932,45 e valor total da nota fiscal é de R$ 893,45.

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 817 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-08-2024 11:15:55

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90207513 - DOLANTINA AMPOLA		INFORMAR A VALIDADE	AMP	25	R$31,97	R$799,25
90016289 - SELOZOK 25 MG COM			COM	60	R$1,57	R$94,20
90304250 - SUSTRATE 10MG			COM	50	R$0,78	R$39,00
			TOTAL: R$932,45			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 817

PRODUTO: 90207513 - DOLANTINA AMPOLA - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$31,97	50	R$1.598,50	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 90016289 - SELOZOK 25 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$1,57	60	R$94,20	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 90304250 - SUSTRATE 10MG - QTD: 50 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,78	50	R$39,00	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.25
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408291944437088041589
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$33,56
TARIFA: R$1,00
DATA: 29/08/2024 - 16:45:29

PAGO PARA: Drogaria Ultrapopular 2
CNPJ: 117.286/0001-90
CHAVE PIX: 00117286000190
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00038000000006230055
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 16:45:30

==========

DOCUMENTO: 082901
AUTENTICACAO SISBB: 2.6DF.182.23F.627.79E

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 11699 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI
AVENIDA CLAUDIONOR BARBIERI. 706 - CENTRO, BARIRI, SP - CEP: 17250-000 - Fone/Fax: (14) 36627007

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 11699
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
35240800117286000190550010000116991400736133

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
LANCAMENTO DE MERCADORIA QUE JA POSSUI ECF		**135241901881808 29/08/2024 09:39**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB./TR**	**CNPJ**
201019969113		00117286000190

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA			44690238000161	29/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
ANTONIO JOSE CARVALHO . 409	POLO JOSE DURANTE JUNIO		17250000	29/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	(14) 36629393	SP		09:39

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST SUBSTI	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0.00	0.00	0,00	40,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	7,04	0.00	0,00	33,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR. UNIT	VLR. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
7896261018181	APRENOLINA 25MG C/ 20 DRG DESCONTO: R$ 7,04 (17,33%). TOTAL LIQ.: R$ 33,56	30049069	060	5929	UN	4,00	10,15	40,60	7,04	0,00	0,00	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
Documentos Fiscais Vinculados: 35240800117286000190590013021390201775425410 Val Tributos Não Apurado R$33,56 (100,00%)	TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2023 Patrícia Maccorin Guerta Farmacêutica CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 834 - CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA - 31.139.606/0001-36

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 28-08-2024 12:06:06

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90169360 - APRESOLINA 25 MG (CLOR. DE HIDRALAZINA)		duas caixas	DRG	4	R$8,39	R$33,56

TOTAL: R$33,56

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 834

PRODUTO: 90169360 - APRESOLINA 25 MG (CLOR. DE HIDRALAZINA) - QTD: 40 - UND: DRG - OBS: duas caixas

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA - 31.139.606/0001-36		R$8,39	40	R$335,60	X	Apenas dois fornecedores cotaram.
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38	teremos por encomenda pra amanha	R$8,40	40	R$336,00		

SincCare Tecnologia www.sinc.care

MAPA DE COTAÇÃO Nº 834

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 29-08-2024 08:28:57

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 28/08/2024 10:48:33 - **FINALIZADA EM:** 28/08/2024 12:09:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA EMERGENCIAL FARMACIA

PRODUTO: 90169360 - APRESOLINA 25 MG (CLOR. DE HIDRALAZINA) - QTD: 40 - UND: DRG - OBS: duas caixas

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CINEGAGLIA DROGARIA E PARTICIPAÇÕES LTDA - 31.139.606/0001-36	duas caixas	R$8,39	40	R$335,60		
TROVARELLI E TROVARELLI - 44.496.081/0001-38	duas caixas	R$8,40	40	R$336,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	JOSE LUIS CHAIM -ME
FORNECEDOR	MAC FARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

29/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:47:07
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 4.905,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.378.082.D7E.539.7C7

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - M.ESTINADA - (SP A 303,80)[TIMBRES FIL O.EXEMPLOS E TÍTULO PARA A SEGUNDA TRIBUNAL]

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 6.463
SÉRIE 1

DIMASTER
COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2408-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 6.463
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 5208 2900 0493 5500 1000 0064 6317 5116 2711

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135241892961725 28/08/2024 15:03:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	28-08-2024

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri		SP		

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 12/09/2024, Valor: R$ 4.905,60

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.905,60	588,67	0,00	0,00	4.905,60

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.905,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
52,00				578,4560 Kg	554,4170 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	V. FRETE	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
9539	CETOPROFENO INJETAVEL IM 50MG/ML 2ML (G)	30049029	500	5102	AP	600	1,4500	0,00	0,00	870,00	870,00	104,40	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301950020 | 7898470683594 | Lote: BG-011/24 D.Fab: 05/24 D.Val: 08/25 | Val. aprox. tributos: R$117.02 (13.45% Fed Nac) R$104.40 (12.00% Est)														
10958	FENITOINA INJETAVEL 50MG/ML 5ML (G) (C1)***	30049065	500	5102	AP	72	2,0500	0,00	0,00	147,60	147,60	17,71	0,00	12,00	0,00
	Marca:TEUTO | 1037005070044 | 7896112174192 | Lote: 1419234 D.Fab: 02/24 D.Val: 02/26 | DAA88F79-E28A-4691-9138-1385B0C735E6 | Val. aprox. tributos: R$19.85 (13.45% Fed Nac) R$17.71 (12.00% Est)														
9631	SORO FISIOLOGICO 0,9% 1000ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	300	6,8000	0,00	0,00	2.040,00	2.040,00	244,80	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700045 | 7896137600410 | Lote: 249624 D.Fab: 07/24 D.Val: 07/26 | Val. aprox. tributos: R$274.38 (13.45% Fed Nac) R$244.80 (12.00% Est)														
9630	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	200	4,6200	0,00	0,00	924,00	924,00	110,88	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700037 | 7896137600427 | Lote: 252124 D.Fab: 07/24 D.Val: 07/26 | Val. aprox. tributos: R$124.28 (13.45% Fed Nac) R$110.88 (12.00% Est)														
9630	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	200	4,6200	0,00	0,00	924,00	924,00	110,88	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700037 | 7896137600427 | Lote: 252424 D.Fab: 07/24 D.Val: 07/26 | Val. aprox. tributos: R$124.28 (13.45% Fed Nac) R$110.88 (12.00% Est)														

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 1,10102592 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 35 OC:492790 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR ; CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 408-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR - PEDIDO-SP/2800, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 94, INCISOS XV, XVII,XIX. ALVARA SANITARIO NRO 35852301-961-0001-1-4 ; Pedido 47415 ; CALOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 ; *** = Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98. ; Total aproximado de tributos da nota: R$659.81 (13.45% Fed Nac) R$588.67 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT	Patricia Maccorin Guerta Farmacêutica CRF - SP 54.315

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
6.463	DIMASTER - Diferença no valor devido a falta do seguinte item: Xylocaína gel. Valor total do pedido era de R% 5.364,60 e valor total da nota fiscal é de R$4.905,60.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patrícia Macedrin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 817 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-08-2024 11:15:55

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90208560 - HIDANTAL 50MG/ML (FENITOINA)		INFORMAR A VALIDADE	AMP	72	R$2,05	R$147,60
90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO			AMP	600	R$1,45	R$870,00
90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML			FR	300	R$6,80	R$2.040,00
90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML			BOLS	400	R$4,62	R$1.848,00
90054792 - XYLOCAINA GEL		100 UNIDADES	TB	100	R$4,59	R$459,00
			TOTAL:			**R$5.364,60**

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 817

PRODUTO: 90208560 - HIDANTAL 50MG/ML (FENITOINA) - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	teuto cx c/72	R$2,05	50	R$102,50	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	teuco c/72	R$2,27	50	R$113,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Teuto	R$3,07	50	R$153,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$3,21	50	R$160,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FENITOINA SODICA (FENITAL) 50MG/ML 5ML - LISTA C1 (S).- CX/C/10 AMP - CRISTALIA - V-04/2026	R$3,84	50	R$191,85		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$4,17	50	R$208,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$8,58	50	R$429,00		

PRODUTO: 90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO - QTD: 600 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,45	600	R$870,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,45	600	R$870,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	união quimica c/ 50	R$1,60	600	R$960,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ARTRINID-UQFN	R$1,70	600	R$1.020,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML (G).- .. CX/C/25 AMP- CRISTALIA.	R$1,80	600	R$1.080,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$2,09	600	R$1.251,66		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,20	600	R$1.320,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$3,72	600	R$2.230,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$4,20	600	R$2.520,00		

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML - QTD: 300 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$6,80	300	R$2.040,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	JP	R$7,00	300	R$2.100,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$7,80	300	R$2.340,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$8,32	300	R$2.494,89		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Fresenius	R$8,90	300	R$2.670,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	fresenius c/16 frascos	R$8,99	300	R$2.697,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JP BOLSA	R$9,49	300	R$2.847,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/16	R$10,80	300	R$3.240,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$11,20	300	R$3.360,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 16	R$11,30	300	R$3.390,81		

PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML - QTD: 400 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$4,62	400	R$1.848,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 CX/C/20 UN- BBRAUN	R$5,03	400	R$2.011,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$5,30	400	R$2.120,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	B. BRAUN	R$5,38	400	R$2.150,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	farmarin c/16 frascos	R$5,57	400	R$2.228,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	farmarin	R$5,61	400	R$2.244,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX FRASCO	R$5,75	400	R$2.300,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$5,84	400	R$2.336,32		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$7,80	400	R$3.120,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$7,90	400	R$3.160,00		

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: TB - OBS: 100 UNIDADES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	neoquimica	R$4,59	100	R$459,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LIDOGEK-BRAINFARMA	R$4,99	100	R$499,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BRAINFARMA	R$5,00	100	R$499,63		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	pharlab	R$5,10	100	R$510,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Pharlab	R$5,84	100	R$584,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$6,45	100	R$645,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia 30 gramas c/10	R$7,69	100	R$769,44		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$9,00	100	R$900,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	UNIÃO QUIMICA	R$19,90	100	R$1.990,00		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.25
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408291951310473105 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$943,20
TARIFA: R$9,33
DATA: 29/08/2024 - 16:51:48

PAGO PARA: Riaade Suprimentos M Ltda
CNPJ: 15.037.934/0001-75
CHAVE PIX: 15037934000175
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1529 - CONTA: 00000000000000044701
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 16:51:49

==========

DOCUMENTO: 082902
AUTENTICACAO SISBB: A.9D6.1C9.120.E56.4D6

==========

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

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

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

Atendimento 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

NF-E
Nº 378.824
SÉRIE 1

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Data do recebimento

Identificação e assinatura do recebedor (Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri)

GRUPO SUPRIMED 25

RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 – Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 378.824 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

35-2408-15.037.934/0001-75-55-001-000.378.824-166.733.425-8

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
15.037.934/0001-75	582.881.260.110	

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

Protocolo de autorização
135241895706691 28/08/2024 18:36:21

Destinatário

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri				44.690.238/0001-61	28/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
Av Antonio J De Carvalho, 409		Centro		17250-000	28/08/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		**END. ENTREGA**
Bariri	(14) 3662-9393	SP	ISENTO		

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
943,20	169,77				943,20
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					943,20

Transportadora / Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FARJALA MOISES, 335	RIBEIRAO PRETO	SP	797.249.956.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	RIAADE		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
378824/1 27/09/24 943,20

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
348020MT	POLYGLACTIN VIOL. 2-0 70CM UC2	80052020050	30061090	500	5.102	CX	1	699,84	699,84	699,84	125,97		18%		1 2409753N 11.2.29
NP45340	MONOSOF PRETO 4-0 45CM CT30	80052020064	30061090	500	5.102	CX	3	81,12	243,36	243,36	43,80		18%		3 2421396N 18.6.29

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III" Valor aprox trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 126,86 (13,45%) + Estaduais = R$ 113,18 (12,00%).Pedido(s):47408[260677] 47408

RESERVADO AO FISCO

Patrícia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

Bradesco | 237-2 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário Redfactor Factoring e Fomento Comercial S/A (CNPJ: 67.915.785/0001-01) Avenida Cidade Jardim, 400 - Itaim Bibi - Sao Paulo - SP - 01453-000						Vencimento **27/09/2024**
Pagador Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61						Agência / Código Beneficiário **3391-0/0003159-3**
Data do Documento 28/08/2024	No. do Documento 378824/1		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 28/08/2024	Nosso Número **09/00003788241-3**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$943,20**
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa			(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Informamos que o titulo representado pelo presente boleto foi objeto de cessao entre a(o) RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS e a RED S.A. Assim, V.Sa. devera efetuar o pagamento apenas ao RED S.A unico com poder para outorgar quitacao ao titulo - SAC – Informacao, duvida, reclamacao, contestacao, suspensao ou cancelamento: 0800 819 9000 OUVIDORIA – Dias uteis, das 08h as 17h: 0800 010 0011

Titulo 378824/1 (1 de 1)

Corte aqui

Bradesco | 237-2 | **23793.39100 90000.378829 41000.315907 3 98520000094320**

Local do Pagamento Pagável preferencialmente nas agências Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento **27/09/2024**
Beneficiário Redfactor Factoring e Fomento Comercial S/A (CNPJ: 67.915.785/0001-01) Avenida Cidade Jardim, 400 - Itaim Bibi - Sao Paulo - SP - 01453-000						Agência / Código Beneficiário **3391-0/0003159-3**
Data do Documento 28/08/2024	No. do Documento 378824/1		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 28/08/2024	Nosso Número **09/00003788241-3**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$943,20**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar juros de R$ 2,51 por dia de atraso para pagamento a partir de 28/09/2024.

Cobrar multa de R$18,86 para pagamento a partir de 28/09/2024.

Informamos que o titulo representado pelo presente boleto foi objeto de cessao entre a(o) RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS e a RED S.A. Assim, V.Sa. devera efetuar o pagamento apenas ao RED S.A unico com poder para outorgar quitacao ao titulo - SAC – Informacao, duvida, reclamacao, contestacao, suspensao ou cancelamento: 0800 819 9000 OUVIDORIA – Dias uteis, das 08h as 17h: 0800 010 0011

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61
Av Antonio J De Carvalho, 409
Centro
17250000 - Bariri - SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Sacador/Avalista: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ:15037934000175

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

PEDIDO Nº 817 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-08-2024 11:15:55

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
73893145 - MONONYLON 4 AG 3 - 3/8 TRI CUT 45CM			UN	72	R$3,38	R$243,36
70002124 - VICRYL 2-0 VIOLETA 70 CM AG 2,6 CM			UN	36	R$19,44	R$699,84
			TOTAL: R$943,20			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 817

PRODUTO: 73893145 - MONONYLON 4 AG 3 - 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,75	72	R$54,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	medix	R$1,12	72	R$80,97		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$3,06	72	R$220,32		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: NP45340 REF: MEDTRONIC	R$3,38	72	R$243,36	X	As empresas que ganharam cotaram marcas inferiores, foi confirmado via whatsaap as marcas.

PRODUTO: 70002124 - VICRYL 2-0 VIOLETA 70 CM AG 2,6 CM - QTD: 36 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$7,80	36	R$280,80		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: 348020MT MEDTRONIC	R$19,44	36	R$699,84	X	A empresa que ganhou cotou o fio com as especificações diferentes da exigida pelo médico.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.25
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408291952559902694l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.794,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 29/08/2024 - 16:53:33

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 16:53:35

==========

DOCUMENTO: 082903
AUTENTICACAO SISBB: D.43C.76F.4EB.1EB.E62

==========

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

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

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

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MedPROX

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.016.088 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0826 6274 6100 0182 5500 1000 0160 8810 0032 1763

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	243240108700496 28/08/2024 14:50:04

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544)				44.690.238/0001-61	28/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-071	28/08/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)9989-9200	SP			14:54:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/08/2024	1.794,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.794,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.794,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
EXPRESSO SAO MIGUEL LTDA	0 - REMETENTE				00.428.307/0003-50

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. WILLY EUGENIO FLECK	PORTO ALEGRE	RS	0962488542

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8147	FIO KIRSCHNER/STEINMAN 1,0MM, REF.1020-01-300 BIOMECANICA - C.P. ANVISA 00000000000000 - - LOTE: 23060621 - FAB: 27/11/2023 - VAL: 27/11/2026 -	90211020	040	6108	UNID	30,00	29,900000	897,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8148	FIO KIRSCHNER/STEINMAN 1,5MM, REF.1021-01-300 BIOMECANICA - C.P. ANVISA 00000000000000 - - LOTE: 23082100 - FAB: 28/11/2023 - VAL: 28/11/2026 -	90211020	040	6108	UNID	30,00	29,900000	897,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.ORDEM DE COMPRA : 47405
Vr.ICMS Desonerado: R$ 215,28
(Vendedor:VINICIUS BERZAGUI)
(Ref Interna:C15267-P15062-IdNF16653-PL1204-V20-T12-FC(C))

RESERVADO AO FISCO

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SisCoMed - EL Sistemas

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 28/08/2024 - DEST. / REM. IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544) - VALOR TOTAL R$ 1.794,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.088
SÉRIE 001

PEDIDO Nº 826 - MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-08-2024 10:28:40

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
73334626 - FIO METALICO KIRSHNER LISO 1,0X300			UN	30	R$29,90	R$897,00
70258643 - FIO METALICO KIRSHNER LISO 1,5X300			UN	30	R$29,90	R$897,00
			TOTAL: R$1.794,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 826

PRODUTO: 73334626 - FIO METALICO KIRSHNER LISO 1,0X300 - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$29,90	30	R$897,00	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 70258643 - FIO METALICO KIRSHNER LISO 1,5X300 - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$29,90	30	R$897,00	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

SincCare Tecnologia www.sinc.care

MAPA DE COTAÇÃO Nº 826

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 27-08-2024 13:29:18

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 26/08/2024 12:21:34 - **FINALIZADA EM:** 27/08/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: CENTRO CIRURGICO

DETALHES: FIO METALICO KIRSHNER

PRODUTO: 73334626 - FIO METALICO KIRSHNER LISO 1,0X300 - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$29,90	30	R$897,00	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 70258643 - FIO METALICO KIRSHNER LISO 1,5X300 - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$29,90	30	R$897,00	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	2
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	13
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$1.794,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
FORNECEDOR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

29/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:00:34
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 29/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 3.690,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.5F5.7CB.927.091.5C6

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.690,50	NF-e 000261725 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 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 000.261.725
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0809 1827 2500 0112 5500 1000 2617 2517 7474 0108

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	131246148901390 - 28/08/2024 10:26:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	28/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	28/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 261725 Valor Original: 3.690,50 Valor Desconto: 0,00 Valor Liquido: 3.690,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.690,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.690,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS-BRASIL TRANSP.INTERMODIAL LTDA	0 - Rem.				48.740.351/0052-05

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R ARLINDO STEPHAN, 35	JUIZ DE FORA	MG	186362767044

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	84,450	84,450

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
212514	EQUIPO MACROG .C/INJ LAT- FLEX-ENTRADA AR E FILT - L SUP - INJEX	90189010	0 41	6922	UN	4.000,0000	0,7293000	2.917,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196244	HIDRALAZINA 25MG DRG (APRESOLINA) - NOVARTIS	30049099	0 41	6922	DR	120,0000	0,6255800	75,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213494	PROPOFOL 10MG/ML FA 20ML - TEUTO;C1)	30049095	0 41	6922	FA	50,0000	13,2112000	660,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196764	SONDA ASP. TRAQUEAL 14 - BIOSANI	90183929	0 41	6922	UN	60,0000	0,6278300	37,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 28/08/2024, Valor: 3.690,50
BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÃ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1424721 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. C od Cliente 3061.

RESERVADO AO FISCO

Patricia Macedo Rin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

DAV - 1424721

PEDIDO Nº 817 - ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-08-2024 11:15:55

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90169360 - APRESOLINA 25 MG (CLOR. DE HIDRALAZINA)		informar a validade	DRG	120	R$0,63	R$75,07
78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL			UN	4000	R$0,73	R$2.917.20
90400402 - PROPOFOL AMPOLA			FA	50	R$13,21	R$660,56
78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14			UN	60	R$0,63	R$37.67
			TOTAL:		**R$3.690,50**	

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 817

PRODUTO: 90169360 - APRESOLINA 25 MG (CLOR. DE HIDRALAZINA) - QTD: 120 - UND: DRG - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	NOVARTIS	R$0,63	120	R$75,07	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$1,23	120	R$147,60		

PRODUTO: 78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL - QTD: 4000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INJEX	R$0,73	4000	R$2.917,20	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 PCT/C/25 UN-MEDIX	R$0,80	4000	R$3.193,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TKL	R$0,86	4000	R$3.440,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarpack	R$0,90	4000	R$3.608,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Descarpack	R$0,92	4000	R$3.680,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpack c/50	R$0,95	4000	R$3.800,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,99	4000	R$3.960,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 50	R$1,14	4000	R$4.554,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,60	4000	R$6.400,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$3,19	4000	R$12.756,00		

PRODUTO: 90400402 - PROPOFOL AMPOLA - QTD: 50 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$13,21	50	R$660,56	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	união quimica c/5	R$15,00	50	R$750,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 5	R$15,54	50	R$777,06		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,63	60	R$37,67	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R$0,65	60	R$39,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 10	R$0,65	60	R$39,04		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 PCT/C/20 UN- MARK MED	R$0,75	60	R$45,21		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,96	60	R$57,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$1,27	60	R$76,23		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Cremer	R$1,83	60	R$109,80		

29/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 17:01:32
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 29/08/2024
NR. DOCUMENTO 556.585.000.001.411
VALOR TOTAL 1.316,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6585-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.D47.0F9.985.4EC.915

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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

NF-e
No. 188.754

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Guelter 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. 188.754

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35240808231734000193550000001887541002105504

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA

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

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	28/08/2024

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	28/08/2024

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

FATURA

Dupl.: 188.754/1 Valor: 1.316,60 Vencto. 28/08/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base do Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
922,21	143,40	0,00	0,00	1.316,60

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.316,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* (1 - emitente, 2 - destinatário)	*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*
1	CAIXAS			12,800	12,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / 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
568118	CATETER INTRAVENOSO 20G CX C/100 DESCARPACK Lote: CAT02AC-24 Val. 28/02/2029	90183929	000	5102	CX	4,00 4,00	68,900000	275,60	275,60	49,61		18,0	
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1 0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 305 Val. 31/03/2029	90211020	040	5102	PCT	10,00 10,00	5,989000	59,89	0,00	0,00			
573780	TELA PROTESICA INORGANICA CIRURGICA 7,5CM X 15CM "MARLEX" VENKURI Lote: T33080 Val. 24/05/2027 Lote: T33280 Val. 24/06/2027	30061090	040	5102	UND	15,00 2,00 13,00	22,300000	334,50	0,00	0,00			
573023	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 60X60 30G LEVE C/50 DESCARTEE Lote: 5112/W Val. 31/01/2027	30059020	000	5102	PCT	12,00 12,00	22,500000	270,00	270,00	48,60		18,0	
574383	DIAZEPAM 10MG/2ML 2ML CX C/72 AMP "GENERICO" (B1) TEUTO BRASILEIRO Lote: 9075081 Val. 15/12/2025	30049064	000	5102	CX	1,00 1,00	66,607200	66,61	66,61	7,99		12,0	
568289	TERBUTALINA 0,5MG/ML 1ML CX C/100 AMP "GENERICO" HIPOLABOR	30049099	000	5102	CX	2,00	155,000000	310,00	310,00	37,20		12,0	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

NF-e
No. 188.754

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — 1

No. 188.754

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35240808231734000193550000001887541002105504

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA

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

CONFERÊNCIA

	Lote : AV-011/23 Val. 30/11/2025					2,00								

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.214.151

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

Patricia Macsorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
188.754	FUTURA - Diferença no valor devido a redução da quantidade da manta SMS 60x60, consequência da falta no estoque. Valor total do pedido era de R$ 1.721,68 e valor total da nota fiscal é de R$1.316,60.

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 817 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-08-2024 11:15:55

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM			UN	120	R$0,50	R$59,89
90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML		INFORMAR A VALIDADE	AMP	200	R$1,55	R$310,00
90137299 - DIAZEPAM AMPOLA INJ			AMP	72	R$0,93	R$66,61
78334438 - MANTA SMS 60X60		60X60	PC	30	R$22,50	R$675,00
78338700 - MICROCATH 20			UN	400	R$0,69	R$275,68
76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm			UN	15	R$22,30	R$334,50
			TOTAL:		**R$1.721,68**	

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 817

PRODUTO: 70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ortobom c/12	R$0,50	120	R$59,89	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	15CM X 1,0M ORTOBOM	R$0,55	120	R$65,68		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$0,65	120	R$77,76		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 12	R$0,73	120	R$87,24		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL -CREMER	R$1,46	120	R$175,20		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$16,00	120	R$1.920,00		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 150 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hipolabor c/ 100	R$1,55	150	R$232,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Uniao quimica	R$1,58	150	R$237,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP- FRESENIUS - V-11/2025	R$2,20	150	R$330,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,14	150	R$471,00		

PRODUTO: 90137299 - DIAZEPAM AMPOLA INJ - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	teuto c/ 72	R$0,93	50	R$46,26	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	teuto cx c/72	R$0,93	50	R$46,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Teuto	R$0,94	50	R$47,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SANTISA	R$0,95	50	R$47,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 100	R$1,06	50	R$52,98		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,14	50	R$57,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$1,72	50	R$86,12		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$1,84	50	R$92,00		

PRODUTO: 78334438 - MANTA SMS 60X60 - QTD: 30 - UND: PC - OBS: 60X60

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 50	R$0,66	30	R$19,67		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	venkuri	R$0,72	30	R$21,48		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INVOLUCRO P/ESTERILIZACAO 60X60 30G LEVE C/50	R$22,50	30	R$675,00	X	As empresas que ganharam não cotaram o valor correto.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM P/ESTERIL SMS 40G 0,60X0,60CM AZUL C-F07561 PCT/C/50 UN-POLAR FIX	R$31,21	30	R$936,30		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$35,56	30	R$1.066,80		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 20 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descaprack c/100	R$0,69	400	R$275,68	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,83	400	R$332,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ABL	R$0,86	400	R$342,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G ANGIOCATH COMP.30MM D.E. 1,100MM C-38833314 PCT/C/50 UN -bd	R$2,16	400	R$863,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	200	R$2,25	400	R$900,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$3,67	400	R$1.468,56		

PRODUTO: 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm - QTD: 15 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	venkuri unidade	R$22,30	15	R$334,50	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$208,24	15	R$3.123,60		

SincCare Tecnologia www.sinc.care

MAPA DE COTAÇÃO Nº 817

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 27-08-2024 13:28:09

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 26/08/2024 09:18:10 - **FINALIZADA EM:** 27/08/2024 10:38:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 78267730 - ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100 - QTD: 20 - UND: PC - OBS: 20 PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	20 PACOTES	R$0,05	20	R$1,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	20 PACOTES	R$0.08	20	R$1,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	20 PACOTES	R$4,97	20	R$99,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	20 PACOTES	R$5.13	20	R$102,60	X	As empresas que ganharam nao cotaram não atingiram o minimo. Houve tambem erro no valor.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	20 PACOTES	R$5,16	20	R$103,24		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	20 PACOTES	R$5.19	20	R$103.80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	20 PACOTES	R$5,23	20	R$104,58		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	20 PACOTES	R$5.30	20	R$106.00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	20 PACOTES	R$6,00	20	R$120,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	20 PACOTES	R$6,36	20	R$127,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	20 PACOTES	R$7,42	20	R$148,40		

PRODUTO: 90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL) - QTD: 60 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Teuto	R$21,00	60	R$1.260,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$22,88	60	R$1.372,70		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 1 und	R$24,92	60	R$1.495,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	glenmark	R$27,40	60	R$1.644,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$29,87	60	R$1.792,20		

PRODUTO: 70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ortobom c/12	R$0,50	120	R$59,89	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	15CM X 1,0M ORTOBOM	R$0,55	120	R$65,68		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 70034698 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$0,65	120	R$77,76		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 12	R$0,73	120	R$87,24		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL - CREMER	R$1,46	120	R$175,20		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$16,00	120	R$1.920,00		

PRODUTO: 78106273 - ALGODAO 0 AG 3 - 3/8 CIRC. 75CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 24	R$2,65	72	R$190,76		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$3,50	72	R$252,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: AA15510 MEDTRONIC	R$5,42	72	R$390,24		

PRODUTO: 90169360 - APRESOLINA 25 MG (CLOR. DE HIDRALAZINA) - QTD: 120 - UND: DRG - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	informar a validade	R$0,63	120	R$75,07	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	informar a validade	R$1,23	120	R$147,60		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.	R$0,39	120	R$46,79		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.	R$0,43	120	R$51,96		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.	R$0,53	120	R$63,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.	R$0,77	120	R$92,40	X	As empresas que ganharam não cotaram as marcas exigidas.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.	R$0,78	120	R$93,60		

PRODUTO: 78202310 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/10 - QTD: 100 - UND: UN - OBS: 100 unidades - 50g

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	100 unidades - 50g	R$1,92	100	R$192,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	100 unidades - 50g	R$2,06	100	R$205,71	X	A empresa que ganhou cotou um avental com gramatura muito baixa, deixando assim o avental mt inferior as demais marcas.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	100 unidades - 50g	R$2,42	100	R$242,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	100 unidades - 50g	R$3,25	100	R$325,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	100 unidades - 50g	R$3,28	100	R$328,10		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	100 unidades - 50g	R$5,80	100	R$580,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 150 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$1,55	150	R$232,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$1,58	150	R$237,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$2,20	150	R$330,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$3,14	150	R$471,00		

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medsonda	R$0,83	100	R$82,63	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R$0,95	100	R$95,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,95	100	R$95,14		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 1 und	R$0,99	100	R$98,84		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Medix	R$1,18	100	R$118,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,40M 2807P ADULTO COD-662870.. PCT/C/20 UN-EMBRAMED	R$1,20	100	R$119,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$1,22	100	R$121,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/6	R$1,41	100	R$141,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2,80	100	R$280,00		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN-SANOFI	R$13,16	100	R$1.316,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$14,30	100	R$1.430,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$15,30	100	R$1.530,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	mylan c/10	R$15,69	100	R$1.568,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$19,97	100	R$1.997,00		

PRODUTO: 90137299 - DIAZEPAM AMPOLA INJ - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	teuto c/ 72	R$0,93	50	R$46,26		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	teuto cx c/72	R$0,93	50	R$46,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Teuto	R$0,94	50	R$47,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SANTISA	R$0,95	50	R$47,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 100	R$1,06	50	R$52,98		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,14	50	R$57,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$1,72	50	R$86,12		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$1,84	50	R$92,00		

PRODUTO: 90207513 - DOLANTINA AMPOLA - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$31,97	50	R$1.598,50		

PRODUTO: 78283183 - DRENO DE SILICONE MEDICONE 30CM - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	MEDICONE	R$15,54	60	R$932,40	X	Apenas uma empresa cotou este item.

PRODUTO: 78283183 - DRENO DE SILICONE MEDICONE - 40cm - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SHALON	R$1,93	60	R$115,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DRENO CIRURGICO DE SILICONE 08MMX40CM COD-1694047 UN - MEDICONE	R$16,31	60	R$978,60	X	A empresa que ganhou não cotou o dreno correto.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	MEDICONE	R$18,33	60	R$1.099,80		

PRODUTO: 78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL - QTD: 4000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INJEX	R$0,73	4000	R$2.917,20	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 PCT/C/25 UN-MEDIX	R$0,80	4000	R$3.193,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TKL	R$0,86	4000	R$3.440,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarpack	R$0,90	4000	R$3.608,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Descarpack	R$0,92	4000	R$3.680,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpack c/50	R$0,95	4000	R$3.800,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,99	4000	R$3.960,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 50	R$1,14	4000	R$4.554,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,60	4000	R$6.400,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$3,19	4000	R$12.756,00		

PRODUTO: 90208455 - ERGOTRATE 0,2 MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,59	50	R$79,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	31/03/25	R$1,80	50	R$90,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	UNIÃO QUIMICA	R$2,12	50	R$106,15		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,69	50	R$134,50		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90208560 - HIDANTAL 50MG/ML (FENITOINA) - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$2,05	50	R$102,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$2,27	50	R$113,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$3,07	50	R$153,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$3,21	50	R$160,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$3,84	50	R$191,85		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$4,17	50	R$208,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$8,58	50	R$429,00		

PRODUTO: 90260554 - HIRUDOID 5 MG/G GEL (POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO) - QTD: 12 - UND: G - OBS: 12 unidades

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	12 unidades	R$14,69	12	R$176,28		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	12 unidades	R$15,08	12	R$180,96	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	12 unidades	R$15,12	12	R$181,44		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	12 unidades	R$23,97	12	R$287,64		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	12 unidades	R$33,00	12	R$396,00		

PRODUTO: 90008375 - KEFLIN 1 G PO INJ (CEFALOTINA SÓDICA) - QTD: 200 - UND: FA - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$4,20	200	R$840,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$4,72	200	R$944,46		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$4,79	200	R$958,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$4,90	200	R$980,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$4,96	200	R$991,22		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$5,16	200	R$1.031,02		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$6,99	200	R$1.398,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,0 - QTD: 200 - UND: ENV

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$1,14	200	R$228,36	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	sanro	R$1,16	200	R$231,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,0 LIS PCT/C/20 PARES- SANRO	R$1,19	200	R$237,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER	R$1,24	200	R$247,24		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Medix	R$1,34	200	R$268,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$1,35	200	R$270,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	abl materiais c/50 pares	R$1,36	200	R$271,70		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 50	R$1,43	200	R$286,02		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,0 - QTD: 200 - UND: ENV

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$2,40	200	R$480,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2,50	200	R$500,00		

PRODUTO: 78334438 - MANTA SMS 60X60 - QTD: 30 - UND: PC - OBS: 60X60

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	60X60	R$0,66	30	R$19,67		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	60X60	R$0,72	30	R$21,48		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	60X60	R$22,50	30	R$675,00	X	As empresas que ganharam não cotaram o valor correto.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	60X60	R$31,21	30	R$936,30		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	60X60	R$35,56	30	R$1.066,80		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 20 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descaprack c/100	R$0,69	400	R$275,68	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,83	400	R$332,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ABL	R$0,86	400	R$342,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G ANGIOCATH COMP.30MM D.E. 1,100MM C-38833314 PCT/C/50 UN -bd	R$2,16	400	R$863,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	200	R$2,25	400	R$900,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$3,67	400	R$1.468,56		

PRODUTO: 73893145 - MONONYLON 4 AG 3 - 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,75	72	R$54,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	medix	R$1,12	72	R$80,97		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$3,06	72	R$220,32		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: NP45340 REF: MEDTRONIC	R$3,38	72	R$243,36	X	As empresas que ganharam cotaram marcas inferiores, foi confirmado via whatsaap as marcas.

PRODUTO: 90425650 - PLASIL - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP- ISOFARMA	R$0,70	100	R$70,33		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-36	farmace	R$0,72	100	R$72,00	X	A empresa que ganhou cotou com a validade muito próxima pela quantidade que vem na caixa.
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	farmace	R$0,73	100	R$72,72		

PRODUTO: 90425650 - PLASIL - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,83	100	R$83,00		

PRODUTO: 90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO - QTD: 600 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,45	600	R$870,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,45	600	R$870,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	união quimica c/ 50	R$1,60	600	R$960,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ARTRINID-UQFN	R$1,70	600	R$1.020,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML (G).-.. CX/C/25 AMP- CRISTALIA	R$1,80	600	R$1.080,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$2,09	600	R$1.251,66		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,20	600	R$1.320,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$3,72	600	R$2.230,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$4,20	600	R$2.520,00		

PRODUTO: 90400402 - PROPOFOL AMPOLA - QTD: 50 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$13,21	50	R$660,56	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	união quimica c/5	R$15,00	50	R$750,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 5	R$15,54	50	R$777,06		

PRODUTO: 90430034 - RIVAROXABANA (XARELTO) 15MG - QTD: 60 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$0,57	60	R$34,20	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$0,97	60	R$58,20		

PRODUTO: 90067819 - ROPIVACAINA 1% - QTD: 50 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Hypofarma	R$10,86	50	R$543,00	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$11,71	50	R$585,50		

PRODUTO: 90016289 - SELOZOK 25 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$1,57	60	R$94,20	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML - QTD: 300 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$6,80	300	R$2.040,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	JP	R$7,00	300	R$2.100,00		

PC

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML - QTD: 300 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$7,80	300	R$2.340,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$8,32	300	R$2.494,89		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Fresenius	R$8,90	300	R$2.670,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	fresenius c/16 frascos	R$8,99	300	R$2.697,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JP BOLSA	R$9,49	300	R$2.847,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/16	R$10,80	300	R$3.240,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$11,20	300	R$3.360,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 16	R$11,30	300	R$3.390,81		

PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML - QTD: 400 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$4,62	400	R$1.848,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 CX/C/20 UN-BBRAUN	R$5,03	400	R$2.011,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$5,30	400	R$2.120,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	B. BRAUN	R$5,38	400	R$2.150,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	farmarin c/16 frascos	R$5,57	400	R$2.228,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	farmarin	R$5,61	400	R$2.244,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX FRASCO	R$5,75	400	R$2.300,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$5,84	400	R$2.336,32		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$7,80	400	R$3.120,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$7,90	400	R$3.160,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 140 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	B. BRAUN	R$6,36	140	R$890,40	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 16	R$6,51	140	R$911,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Halexistar	R$6,57	140	R$919,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex	R$6,70	140	R$938,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$6,89	140	R$964,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$7,50	140	R$1.050,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	c/24 eurofarma	R$7,64	140	R$1.069,74		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$7,93	140	R$1.109,77		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$8,86	140	R$1.240,40		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,63	60	R$37,67	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R$0,65	60	R$39,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 10	R$0,65	60	R$39,04		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 PCT/C/20 UN- MARK MED	R$0,75	60	R$45,21		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,96	60	R$57,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$1,27	60	R$76,23		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Cremer	R$1,83	60	R$109,80		

PRODUTO: 78429234 - SUGADOR ODONTOLOGICO DE SALIVA DESCARTAVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90304250 - SUSTRATE 10MG - QTD: 50 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,78	50	R$39,00	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm - QTD: 15 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	venkuri unidade	R$22,30	15	R$334,50	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$208,24	15	R$3.123,60		

PRODUTO: 90324900 - TRANSAMIN 5ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Hipolabor	R$3,87	200	R$774,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$3,90	200	R$780,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$4,15	200	R$830,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$4,27	200	R$854,70		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hipolabor c/ 100	R$4,31	200	R$862,48		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$4,44	200	R$888,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 00.182.725/0001-12	BLAU	R$4,79	200	R$957,04		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TRANSAMIN-ZYDUS	R$4,85	200	R$970,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 05ML (G) CX/C/100 AMP -HIPOLABOR	R$4,85	200	R$970,08		

PRODUTO: 70270678 - VICRYL 0 AG 4 - QTD: 48 - UND: UN - OBS: 1/2c 40mm 70CM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	1/2c 40mm 70CM	R$8,10	48	R$388,80	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	1/2c 40mm 70CM	R$9,86	48	R$473,28		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 70002124 - VICRYL 2-0 VIOLETA 70 CM AG 2,6 CM - QTD: 36 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$7,80	36	R$280,80		

PRODUTO: 70002124 - VICRYL 2-0 VIOLETA 70 CM AG 2,6 CM - QTD: 36 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: 348020MT MEDTRONIC	R$19,44	36	R$699,84	X	A empresa que ganhou cotou o fio com as especificações diferentes da exigida pelo médico.

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: TB - OBS: 100 UNIDADES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	100 UNIDADES	R$4,59	100	R$459,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	100 UNIDADES	R$4,99	100	R$499,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	100 UNIDADES	R$5,00	100	R$499,63		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	100 UNIDADES	R$5,10	100	R$510,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	100 UNIDADES	R$5,84	100	R$584,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	100 UNIDADES	R$6,45	100	R$645,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	100 UNIDADES	R$7,69	100	R$769,44		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	100 UNIDADES	R$9,00	100	R$900,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	100 UNIDADES	R$19,90	100	R$1.990,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	40
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	1
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	13
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	5,23
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$20.582,53

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.25
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408292015565281172 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: R$540,00
TARIFA: R$5,34
DATA: 29/08/2024 - 17:16:43

PAGO PARA: Riaade Suprimentos M Ltda
CNPJ: 15.037.934/0001-75
CHAVE PIX: 15037934000175
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1529 - CONTA: 00000000000000044701
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 29/08/2024 - 17:16:44

==========

DOCUMENTO: 082904
AUTENTICACAO SISBB: 3.189.D5D.F2A.099.4D6

==========

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

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

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

Atendimento 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

NF-E
Nº 378.947
SÉRIE 1

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri)

____/____/____
Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25

RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 – Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 378.947 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2408-15.037.934/0001-75-55-001-000.378.947-142.568.544-0

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
15.037.934/0001-75	582.881.260.110	

Protocolo de autorização
135241903789571 29/08/2024 11:50:03

Destinatário/Remetente

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri				44.690.238/0001-61	29/08/2024
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
Av Antonio J De Carvalho, 409		Centro		17250-000	29/08/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		
Bariri	(14) 3662-9393	SP	ISENTO		END. ENTREGA

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
540,00	97,20				540,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					540,00

Transportadora/Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FARJALA MOISES, 335	RIBEIRAO PRETO	SP	797.249.956.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	RIAADE		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
378947/1 30/09/24 540,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
PP48602	SURGIPRO II 2 CTR75 3X50CM CX C/ 12	80052020066	30061090	500	5.102	CX	2	270,00	540,00	540,00	97,20		18%		2 2440334N 21.7.29

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III." Valor aprox. trib. (fonte IBPT) Federais - R$ 72,63 (13,45%) - Estaduais - R$ 64,80 (12,00%) Pedido(s):[260409]

RESERVADO AO FISCO

Patrícia Macedrin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

Bradesco | 237-2 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário Redfactor Factoring e Fomento Comercial S/A (CNPJ: 67.915.785/0001-01) Avenida Cidade Jardim, 400 - Itaim Bibi - Sao Paulo - SP - 01453-000						Vencimento **30/09/2024**
Pagador Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61						Agência / Código Beneficiário **3391-0/0003159-3**
Data do Documento 29/08/2024	No. do Documento 378947/1		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 29/08/2024	Nosso Número **09/00003789471-3**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$540,00**
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa			(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Informamos que o titulo representado pelo presente boleto foi objeto de cessao entre a(o) RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS e a RED S.A. Assim, V.Sa. devera efetuar o pagamento apenas ao RED S.A unico com poder para outorgar quitacao ao titulo - SAC – Informacao, duvida, reclamacao, contestacao, suspensao ou cancelamento: 0800 819 9000 OUVIDORIA – Dias uteis, das 08h as 17h: 0800 010 0011

Titulo 378947/1 (1 de 1)

Corte aqui

Bradesco | 237-2 | **23793.39100 90000.378944 71000.315904 6 98550000054000**

Local do Pagamento Pagável preferencialmente nas agências Bradesco ou Bradesco Expresso						Vencimento **30/09/2024**
Beneficiário Redfactor Factoring e Fomento Comercial S/A (CNPJ: 67.915.785/0001-01) Avenida Cidade Jardim, 400 - Itaim Bibi - Sao Paulo - SP - 01453-000						Agência / Código Beneficiário **3391-0/0003159-3**
Data do Documento 29/08/2024	No. do Documento 378947/1		Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 29/08/2024	Nosso Número **09/00003789471-3**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade		Valor x =	Valor do Documento **R$540,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar juros de R$ 1,43 por dia de atraso para pagamento a partir de 01/10/2024.

Cobrar multa de R$10,80 para pagamento a partir de 01/10/2024.

Informamos que o titulo representado pelo presente boleto foi objeto de cessao entre a(o) RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS e a RED S.A. Assim, V.Sa. devera efetuar o pagamento apenas ao RED S.A unico com poder para outorgar quitacao ao titulo - SAC – Informacao, duvida, reclamacao, contestacao, suspensao ou cancelamento: 0800 819 9000 OUVIDORIA – Dias uteis, das 08h as 17h: 0800 010 0011

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61
Av Antonio J De Carvalho, 409
Centro
17250000 - Bariri - SP

Sacador/Avalista: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ:15037934000175

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

PEDIDO Nº 797 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 20-08-2024 11:37:30

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
74310020 - PROLENE 2.3/8 AG 7,5CM			UN	24	R$22,50	R$540,00
			TOTAL: R$540,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 797

PRODUTO: 74310020 - PROLENE 2 3/8 AG 7,5CM - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Medtronic REF: PP48602	R$22,50	24	R$540,00	X	Apenas uma empresa cotou este item.

MAPA DE COTAÇÃO Nº 797

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 27-08-2024 13:45:21

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 19/08/2024 09:08:15 - **FINALIZADA EM:** 20/08/2024 11:15:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 70015600 - AGULHA DE RAQUI 25 - QTD: 25 - UND: UN - OBS: **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	**BD**	R$5,23	25	R$130,72		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	**BD**	R$12,46	25	R$311,40	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	**BD**	R$12,87	25	R$321,75		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	**BD**	R$19,22	25	R$480,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	**BD**	R$20,76	25	R$519,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	**BD**	R$34,90	25	R$872,50		

**PRODUTO: 70846528 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 25 - UND: UN - OBS: ** BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	** BD **	R$19,16	25	R$478,90	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	** BD **	R$19,93	25	R$498,25		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	** BD **	R$27,44	25	R$686,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	** BD **	R$29,78	25	R$744,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	** BD **	R$32,14	25	R$803,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	** BD **	R$52,90	25	R$1.322,50		

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 6 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CLSBEHRING	R$188,00	6	R$1.128,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	KEDRION	R$221,70	6	R$1.330,17		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	blau cx cm 10	R$277,31	6	R$1.663,85		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$278,39	6	R$1.670,34		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CSL BEHRING C/ 1 UND	R$284,05	6	R$1.704,30		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$530,00	6	R$3.180,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90065980 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG COM REV (CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA) - QTD: 60 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$2,01	60	R$120,79		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$3,60	60	R$216,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$12,90	60	R$774,00		

PRODUTO: 90193784 - AMPLICTIL - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$2,52	50	R$126,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$5,15	50	R$257,47		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$9,90	50	R$495,00		

PRODUTO: 70000013 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIC/ CAIXA COM 24	R$0,65	100	R$64,91	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$0,82	100	R$82,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	maxicor pct cm 5	R$0,84	100	R$84,43		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MAXICOR PLUS	R$0,90	100	R$90,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MAXICOR (CX C/ 5 UND)	R$0,90	100	R$90,07		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HAWARD ZELARA	R$0,94	100	R$94,23		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL C/02 LAMINAS COD-174 PCT/C/05 UN-MAXICOR	R$1,17	100	R$117,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,90	100	R$190,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,47	120	R$56,46		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,70	120	R$83,52	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida. (foi confirmado com este fornecedor a marca da atadura: polar fix)
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,77	120	R$92,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,78	120	R$93,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,91	120	R$109,33		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$1,08	120	R$129,84		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 20CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,61	120	R$73,18		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$1,43	120	R$171,30	X	A empresa que ganhou não cotou as marcas exigidas.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$1,86	120	R$223,06		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$2,25	120	R$269,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$2,50	120	R$300,10		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$2,70	120	R$324,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$1,70	20	R$34,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CREMER	R$1,80	20	R$35,98		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	POLARFIX(CX C/20)	R$1,89	20	R$37,75		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX CX/20	R$2,06	20	R$41,17		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE C-216080 CX/C/20 RL -CREMER	R$2,07	20	R$41,45		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix cx cm 20	R$2,09	20	R$41,82		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,27	20	R$65,40		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CREMER	R$2,33	40	R$93,36	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL - CREMER	R$2,44	40	R$97,72		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,65	40	R$106,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	POLARFIX (CX C/20)	R$2,91	40	R$116,46		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX CX/20	R$3,08	40	R$123,27		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix cx cm 20	R$3,14	40	R$125,70		

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 60 - UND: FR - OBS: 60 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	60 FRASCOS	R$1,46	60	R$87,60	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	60 FRASCOS	R$1,49	60	R$89,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	60 FRASCOS	R$1,50	60	R$90,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	60 FRASCOS	R$1,57	60	R$94,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	60 FRASCOS	R$1,99	60	R$119,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	60 FRASCOS	R$3,55	60	R$213,04		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 60 - UND: FR - OBS: 60 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	60 FRASCOS	R$6,00	60	R$360,00		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP- FRESENIUS	R$2,20	50	R$110,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TERBUTIL-UQFN	R$2,35	50	R$117,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS - VALIDADE 01/08/2025	R$2,45	50	R$122,59		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,75	50	R$137,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,60	50	R$280,00		

PRODUTO: 90168046 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML - QTD: 10 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	NATIVITA	R$2,47	10	R$24,65	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML(G) PCT/C/10 FR - PRATI	R$2,85	10	R$28,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	PRATI DONADUZII CX C/200	R$3,04	10	R$30,39		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	prati frs 1 uni	R$3,18	10	R$31,83		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-NATIVITA	R$3,20	10	R$32,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,46	10	R$44,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	10	R$79,00		

PRODUTO: 90096150 - CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOLINJ 2ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$1,93	50	R$96,30	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$2,03	50	R$101,41		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$2,08	50	R$104,08		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$2,13	50	R$106,52		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$2,17	50	R$108,68		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$2,55	50	R$127,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$3,09	50	R$154,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$5,56	50	R$278,13		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$8,90	50	R$445,00		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: 2000 PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	2000 PACOTES	R$0,55	2000	R$1.094,80	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	2000 PACOTES	R$0,55	2000	R$1.100,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: 2000 PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	2000 PACOTES	R$0,56	2000	R$1.120,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	2000 PACOTES	R$0,60	2000	R$1.195,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	2000 PACOTES	R$2,10	2000	R$4.200,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	2000 PACOTES	R$142,12	2000	R$284.234,20		

PRODUTO: 79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 - QTD: 15 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ANAPOLIS (PCT C/500)	R$0,09	15	R$1,41		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	o pacote	R$12,52	15	R$187,80	X	A empresa que ganhou cotou errado.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$20,80	15	R$312,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	AMERICA	R$23,50	15	R$352,50		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED /SA	R$23,50	15	R$352,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	13F C/500 (REBECCA) AMED	R$24,10	15	R$361,49		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 F. KARINA C27 PCT/C/500 UN- AMED	R$24,50	15	R$367,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix pct cm 500	R$25,65	15	R$384,75		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$4,26	100	R$426,08		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$5,00	100	R$500,00	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida pelo médico.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$5,32	100	R$531,72		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$5,71	100	R$570,63		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$5,78	100	R$577,82		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$5,88	100	R$588,01		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$8,34	100	R$834,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$12,00	100	R$1.200,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VIC PHARMA	R$1,50	300	R$450,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	RIOQUIMICA / CAIXA COM 108UN	R$1,61	300	R$481,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) CART/C/48 UN- VIC PHARMA	R$1,85	300	R$555,75		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VIC PHARMA (CX C/48)	R$2,14	300	R$642,66		

ERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$2,20	300	R$658,77		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/108	R$2,39	300	R$717,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VIC PHARMA VAL. 01/2025	R$2,40	300	R$720,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,49	300	R$747,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,60	300	R$1.380,00		

PRODUTO: 90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$3,33	50	R$166,68		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$4,99	50	R$249,50	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$11,00	50	R$550,00		

PRODUTO: 78218233 - GEL PARA ECG E ULTRA-SOM - QTD: 100 - UND: G - OBS: 100 UNIDADE DE 100G CADA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$1,77	100	R$177,05	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$1,92	100	R$191,65		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$2,50	100	R$250,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$3,95	100	R$395,00		

PRODUTO: 90099486 - HALDOL AMPOLA - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$1,47	50	R$73,70	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$1,48	50	R$74,10		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$1,73	50	R$86,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$2,99	50	R$149,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$6,60	50	R$330,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER	R$1,16	200	R$231,78	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PCT/C/20 PARES- SANRO	R$1,19	200	R$237,20		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$1,34	200	R$267,88		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (CX C/50)	R$1,44	200	R$287,52		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpack cx cm 50	R$1,56	200	R$312,28		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	MUCAMBO	R$1,71	200	R$342,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$2,35	200	R$470,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,10	200	R$620,00		

PRODUTO: 98008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 2 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL BEHRING	R$293,09	2	R$586,17	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$327,99	2	R$655,98		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$520,00	2	R$1.040,00		

PRODUTO: 90124367 - MONOCORDIL 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$0,89	60	R$53,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$0,99	60	R$59,40	X	Apenas duas empresas cotaram e a que ganhou não atingiu o mínimo de compra.

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN - OBS: EXCETO SHALON

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EXCETO SHALON	R$1,20	144	R$172,50	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EXCETO SHALON	R$1,30	144	R$187,47		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	EXCETO SHALON	R$1,71	144	R$246,24		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	EXCETO SHALON	R$3,54	144	R$509,76		

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$3,58	100	R$358,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$4,41	100	R$440,81		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$5,47	100	R$547,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$5,80	100	R$580,00	X	As empresas que ganharam não cotaram a marca exigida pelo médico.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$6,99	100	R$698,95		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$7,50	100	R$750,37		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$8,20	100	R$820,14		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$8,36	100	R$835,78		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$16,00	100	R$1.600,00		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BLAU	R$10,60	150	R$1.590,00	X	-

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$14,37	150	R$2.154,75		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-EUROFARMA VAL. 01/2025	R$14,50	150	R$2.175,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$18,00	150	R$2.700,00		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BLAU	R$10,60	150	R$1.590,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EUROFARMA	R$12,79	150	R$1.918,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$14,37	150	R$2.154,75		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-EUROFARMA VAL. 01/2025	R$14,50	150	R$2.175,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	BLAU (CX C/20)	R$17,04	150	R$2.556,45		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$18,00	150	R$2.700,00		

PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - QTD: 78 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	AMIL	R$7,61	78	R$593,92	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALFA MAIS	R$8,69	78	R$677,82		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	FLEXPELL (CX C/10)	R$9,91	78	R$772,98		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$11,76	78	R$917,28		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PAPEL LENCOL DESC 70CMX50MT BCO 100% CEL.C-450 CX/C/10 RL-DESCARBOX	R$12,97	78	R$1.011,66		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX / CAIXA COM 10	R$13,19	78	R$1.028,82		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarbox cx cm 10	R$14,34	78	R$1.118,65		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,70	78	R$2.082,60		

PRODUTO: 74310020 - PROLENE 2 3/8 AG 7,5CM - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Medtronic REF: PP48602	R$22,50	24	R$540,00	X	Apenas uma empresa cotou este item.

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 UN - 1 LITRO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	12 UN - 1 LITRO	R$10,33	12	R$123,95	X	
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	12 UN - 1 LITRO	R$10,95	12	R$131,40		

TERMO DE CONVÊNIO
[illegible] 2023

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 UN - 1 LITRO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	12 UN - 1 LITRO	R$12,99	12	R$155,88		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	12 UN - 1 LITRO	R$13,21	12	R$158,47		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	12 UN - 1 LITRO	R$14,26	12	R$171,09		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	12 UN - 1 LITRO	R$27,90	12	R$334,80		

PRODUTO: 90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP - OBS: EXCETO SANTEC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EXCETO SANTEC	R$0,24	2000	R$470,80	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	EXCETO SANTEC	R$0,25	2000	R$490,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	EXCETO SANTEC	R$0,26	2000	R$515,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EXCETO SANTEC	R$0,26	2000	R$518,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	EXCETO SANTEC	R$0,27	2000	R$540,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EXCETO SANTEC	R$0,29	2000	R$584,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EXCETO SANTEC	R$0,30	2000	R$598,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EXCETO SANTEC	R$0,30	2000	R$599,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	EXCETO SANTEC	R$0,85	2000	R$1.700,00		

PRODUTO: 78993270 - SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 5,0 - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SOLIDOR (CX C/10)	R$2,29	10	R$22,89		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WELL LEAD	R$3,01	10	R$30,09	X	Apenas duas empresas cotaram e a empresa que ganhou não atingiu o mínimo.

PRODUTO: 73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R$2,80	10	R$28,01	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,0 CX/C/10 UN- SOLIDOR	R$3,47	10	R$34,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GAMMA CRUCIS	R$3,58	10	R$35,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (C/ 1 UND)	R$3,73	10	R$37,28		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	biomass cx cm 10	R$3,80	10	R$38,01		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	10	R$99,00		

PRODUTO: 73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R$2,53	10	R$25,27	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (C/ 1 UND)	R$3,03	10	R$30,29		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GAMMA CRUCIS	R$3,58	10	R$35,80		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$3,64	10	R$36,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,5 CX/C/10 UN- SOLIDOR	R$3,98	10	R$39,77		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	10	R$99,00		

PRODUTO: 78212464 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 40 - UND: UN - OBS: 2 VIAS / 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	2 VIAS / 30CC	R$2,29	40	R$91,64	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	2 VIAS / 30CC	R$2,41	40	R$96,34		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	2 VIAS / 30CC	R$2,45	40	R$98,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	2 VIAS / 30CC	R$2,54	40	R$101,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	2 VIAS / 30CC	R$2,62	40	R$104,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	2 VIAS / 30CC	R$2,63	40	R$105,37		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	2 VIAS / 30CC	R$2,64	40	R$105,64		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	2 VIAS / 30CC	R$5,50	40	R$220,00		

PRODUTO: 90373545 - SUXAMETONIO 100MG - QTD: 50 - UND: FA - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$24,88	50	R$1.244,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$24,89	50	R$1.244,38		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$26,98	50	R$1.349,24		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$29,99	50	R$1.499,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$30,09	50	R$1.504,37		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$32,68	50	R$1.634,05		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$37,75	50	R$1.887,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$45,00	50	R$2.250,00		

PRODUTO: 70756228 - TELA DE MARLEX 15cm x 15cm - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A MARCA	R$28,06	10	R$280,60	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A MARCA	R$28,83	10	R$288,27		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A MARCA	R$28,96	10	R$289,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A MARCA	R$38,26	10	R$382,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A MARCA	R$118,57	10	R$1.185,70		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	INFORMAR A MARCA	R$128,00	10	R$1.280,00		

PRODUTO: 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	INFORMAR A MARCA	R$128,00	10	R$1.280,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A MARCA	R$208,24	10	R$2.082,40		

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 150 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	HYPOFARMA	R$0,75	150	R$112,50	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG 5ML(S) CX/C/100 AMP -HYPOFARMA	R$0,90	150	R$134,48		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HYPOFARMA (CX C/100)	R$0,99	150	R$149,13		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE CX/100	R$1,06	150	R$159,51		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	FARMACE / CAIXA COM 100UN	R$1,09	150	R$163,19		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,22	150	R$183,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE	R$1,35	150	R$202,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,90	150	R$285,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 80 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$4,06	80	R$324,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$4,27	80	R$341,89	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA CX/25	R$4,98	80	R$398,55		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$4,99	80	R$399,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HYPOFARMA (CX C/25)	R$5,28	80	R$422,66		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR VAL. 04/2025	R$5,95	80	R$476,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CRISTALIA	R$6,95	80	R$556,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia cx cm 10	R$9,59	80	R$767,16		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$21,00	80	R$1.680,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	41
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	16
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	5,98
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$14.235,30

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:41:00
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 30/08/2024
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 1.434,12

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 4.A95.5D0.D3C.BB2.F7A

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro: TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405252

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 499.290
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4992 9017 9113 9300

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

NF 499.290
PED 2199587

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131246151794292 29/08/2024 15:17:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
B13014730110

CNPJ
11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Nº
2335

CNPJ
44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO
29/08/2024

ENDEREÇO
Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
17.250-900

MUNICÍPIO
BARIRI

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA

A VISTA

Boleto Venc 29/08/2024 Valor 1.434,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
501,72

VALOR DO ICMS
41,94

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1.434,12

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,0

VALOR TOTAL DA NOTA
1.434,12

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
BR1 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
23.246.316/0001-68

ENDEREÇO
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE
2,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
2199587

PESO LÍQUIDO
9,4800 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
800	AGULHA DESC 13(0,45x4,5MM)(1,5MM) 13G 4715 - EMB INDIVIDUAL | Lote: 06/06/24 | Lab: DELAPTIV Lote: 06/06/24 D.Fab: 01/06/24 D.Val: 31/05/29 | Referencia:E06174	90059099	500	5102	UN	10	1,243000	0,00	12,43	12,43	11,29	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3643	DRENO CIRURGICO DE SILICONE N.02 PENROSE | 45028 - BR0205503474 | MEDICONE | Lote: 23/07/2022 D.Fab: 01/07/24 D.Val: 28/02/27 | Referencia:34015	90183224	040	6108	UN	20	21,500000	0,00	430,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3643	DRENO CIRURGICO DE SILICONE N.02 PENROSE | 45028 - BR0205503474 | MEDICONE | Lote: 23/07/2022 D.Fab: 01/07/24 D.Val: 28/02/27 | Referencia:34015	90183224	040	6108	UN	20	21,500000	0,00	430,00	430,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2317	LUVA CIRURGICA ESTERIL LATEX C/P 7,0 BARREIRA | CATALOG: 6215261 | 7896658[illegible] PESCARIA* | Lote: 17/01/24 D.Fab: 01/01/24 D.Val: 31/12/28 | Referencia:C19201	40151900	200	5102	UN	2	57,040500	0,00	114,08	114,08	9,19	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

FATURA DE CONVÊNIO Nº 032023

DADOS ADICIONAIS

FACULDADE PUBLICITÁRIA	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONVENIO 01/98 - ANEXO X, PARTE 1, ITEM 30, PARTE 14, 01PS-MG
Fatura N. 4740/ | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino: R$48,37 + FCP R$5,00 DIFAL da UF Origem: R$1,56.
0 0 0 0 0 0

RESERVADO AO FISCO

Patrícia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38400-510

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 499.290
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4992 9017 9113 9300

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

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO	131246151794292 29/08/2024 15:17:56
001588100069	813014730210

11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

1	1																

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro: TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5400, CEP:38405056

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 499.290
SÉRIE 1 FOLHA 3/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0811 8726 5600 0110 5500 1000 4992 9017 9113 9300

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246151794292 29/08/2024 15:17:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881300069

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110

CNPJ: 11.872.656/0001-10

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PEDIDO Nº 817 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-08-2024 11:15:55

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78444756 - ATADURA CREPE 10CM	NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.	UN	120	R$0,77	R$92,40
78283183 - DRENO DE SILICONE MEDICONE 30CM		UN	60	R$15,54	R$932,40
90260554 - HIRUDOID 5 MG/G GEL (POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO)	12 unidades	G	12	R$15,08	R$180,96
78413460 - LUVA ESTERIL 7,0		ENV	200	R$1,14	R$228,36
90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML		BOLS	140	R$6,36	R$890,40

TOTAL: R$2.324,52

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 817

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 12	R$0,39	120	R$46,79		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SOFT	R$0,43	120	R$51,96		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polar	R$0,53	120	R$63,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$0,77	120	R$92,40	X	As empresas que ganharam não cotaram as marcas exigidas.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 10CM REF-79119-05 PCT/C/12 RL-NEVE	R$0,78	120	R$93,60		

PRODUTO: 78283183 - DRENO DE SILICONE MEDICONE 30CM - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	MEDICONE	R$15,54	60	R$932,40	X	Apenas uma empresa cotou este item.

PRODUTO: 90260554 - HIRUDOID 5 MG/G GEL (POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO) - QTD: 12 - UND: G - OBS: 12 unidades

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TOPCOID-UQFN	R$14,69	12	R$176,28		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	UNIÃO QUIMICA	R$15,08	12	R$180,96	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Uniao quimica	R$15,12	12	R$181,44		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$23,97	12	R$287,64		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$33,00	12	R$396,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,0 - QTD: 200 - UND: ENV

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$1,14	200	R$228,36	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	sanro	R$1,16	200	R$231,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,0 LIS PCT/C/20 PARES- SANRO	R$1,19	200	R$237,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER	R$1,24	200	R$247,24		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Medix	R$1,34	200	R$268,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$1,35	200	R$270,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	abl materiais c/50 pares	R$1,36	200	R$271,70		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 50	R$1,43	200	R$286,02		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$2,40	200	R$480,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2,50	200	R$500,00		

SincCare Tecnologia www.sinc.care

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 140 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	B. BRAUN	R$6,36	140	R$890,40	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 16	R$6,51	140	R$911,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Halexistar	R$6,57	140	R$919,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex	R$6,70	140	R$938,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$6,89	140	R$964,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$7,50	140	R$1.050,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	c/24 eurofarma	R$7,64	140	R$1.069,74		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$7,93	140	R$1.109,77		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$8,86	140	R$1.240,40		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 817

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 30-08-2024 09:56:29

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 26/08/2024 09:18:10 - **FINALIZADA EM:** 27/08/2024 10:38:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 78267730 - ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100 - QTD: 20 - UND: PC - OBS: 20 PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	20 PACOTES	R$0,05	20	R$1.00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	20 PACOTES	R$0,08	20	R$1,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	20 PACOTES	R$4,97	20	R$99,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	20 PACOTES	R$5.13	20	R$102,60	X	As empresas que ganharam nao cotaram não atingiram o minimo. Houve tambem erro no valor.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	20 PACOTES	R$5,16	20	R$103,24		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	20 PACOTES	R$5,19	20	R$103,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	20 PACOTES	R$5,23	20	R$104,58		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	20 PACOTES	R$5.30	20	R$106,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	20 PACOTES	R$6,00	20	R$120,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	20 PACOTES	R$6.36	20	R$127,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	20 PACOTES	R$7,42	20	R$148,40		

PRODUTO: 90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL) - QTD: 60 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Teuto	R$21,00	60	R$1.260,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$22,88	60	R$1.372,70		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 1 und	R$24.92	60	R$1.495,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	glenmark	R$27,40	60	R$1.644,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$29,87	60	R$1.792,20		

PRODUTO: 70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ortobom c/12	R$0,50	120	R$59,89	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	15CM X 1,0M ORTOBOM	R$0,55	120	R$65,68		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$0,65	120	R$77,76		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 12	R$0,73	120	R$87,24		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL - CREMER	R$1,46	120	R$175,20		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$16,00	120	R$1.920,00		

PRODUTO: 78106273 - ALGODAO 0 AG 3 - 3/8 CIRC. 75CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 24	R$2,65	72	R$190,76		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$3,50	72	R$252,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: AA15510 MEDTRONIC	R$5,42	72	R$390,24		

PRODUTO: 90169360 - APRESOLINA 25 MG (CLOR. DE HIDRALAZINA) - QTD: 120 - UND: DRG - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	informar a validade	R$0,63	120	R$75,07	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	informar a validade	R$1,23	120	R$147,60		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.	R$0,39	120	R$46,79		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.	R$0,43	120	R$51,96		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.	R$0,53	120	R$63,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.	R$0,77	120	R$92,40	X	As empresas que ganharam não cotaram as marcas exigidas.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.	R$0,78	120	R$93,60		

PRODUTO: 78202310 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/10 - QTD: 100 - UND: UN - OBS: 100 unidades - 50g

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	100 unidades - 50g	R$1,92	100	R$192,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	100 unidades - 50g	R$2,06	100	R$205,71	X	A empresa que ganhou cotou um avental com gramatura muito baixa, deixando assim o avental mt inferior as demais marcas.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	100 unidades - 50g	R$2,42	100	R$242,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	100 unidades - 50g	R$3,25	100	R$325,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	100 unidades - 50g	R$3,28	100	R$328,10		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	100 unidades - 50g	R$5,80	100	R$580,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 150 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$1,55	150	R$232,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$1,58	150	R$237,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$2,20	150	R$330,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$3,14	150	R$471,00		

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medsonda	R$0,83	100	R$82,63	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R$0,95	100	R$95,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,95	100	R$95,14		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 1 und	R$0,99	100	R$98,84		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Medix	R$1,18	100	R$118,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,40M 2807P ADULTO COD-662870.. PCT/C/20 UN-EMBRAMED	R$1,20	100	R$119,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$1,22	100	R$121,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/6	R$1,41	100	R$141,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2,80	100	R$280,00		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN-SANOFI	R$13,16	100	R$1.316,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$14,30	100	R$1.430,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$15,30	100	R$1.530,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	mylan c/10	R$15,69	100	R$1.568,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$19,97	100	R$1.997,00		

PRODUTO: 90137299 - DIAZEPAM AMPOLA INJ - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	teuto c/ 72	R$0,93	50	R$46,26		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	teuto cx c/72	R$0,93	50	R$46,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Teuto	R$0,94	50	R$47,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SANTISA	R$0,95	50	R$47,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 100	R$1,06	50	R$52,96		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,14	50	R$57,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$1,72	50	R$86,12		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$1,84	50	R$92,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90207513 - DOLANTINA AMPOLA - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$31,97	50	R$1.598,50		

PRODUTO: 78283183 - DRENO DE SILICONE MEDICONE 30CM - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	MEDICONE	R$15,54	60	R$932,40	X	Apenas uma empresa cotou este item.

PRODUTO: 78283183 - DRENO DE SILICONE MEDICONE - 40cm - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SHALON	R$1,93	60	R$115,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DRENO CIRURGICO DE SILICONE 08MMX40CM COD-1694047 UN - MEDICONE	R$16,31	60	R$978,60	X	A empresa que ganhou não cotou o dreno correto.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	MEDICONE	R$18,33	60	R$1.099,80		

PRODUTO: 78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL - QTD: 4000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INJEX	R$0,73	4000	R$2.917,20	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 PCT/C/25 UN-MEDIX	R$0,80	4000	R$3.193,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TKL	R$0,86	4000	R$3.440,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarpack	R$0,90	4000	R$3.608,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Descarpack	R$0,92	4000	R$3.680,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpack c/50	R$0,95	4000	R$3.800,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,99	4000	R$3.960,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 50	R$1,14	4000	R$4.554,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,60	4000	R$6.400,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$3,19	4000	R$12.756,00		

PRODUTO: 90208455 - ERGOTRATE 0,2 MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,59	50	R$79,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	31/03/25	R$1,80	50	R$90,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	UNIÃO QUIMICA	R$2,12	50	R$106,15		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,69	50	R$134,50		

PRODUTO: 90208560 - HIDANTAL 50MG/ML (FENITOINA) - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$2,05	50	R$102,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$2,27	50	R$113,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$3,07	50	R$153,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$3,21	50	R$160,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$3,84	50	R$191,85		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$4,17	50	R$208,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$8,58	50	R$429,00		

PRODUTO: 90260554 - HIRUDOID 5 MG/G GEL (POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO) - QTD: 12 - UND: G - OBS: 12 unidades

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	12 unidades	R$14,69	12	R$176,28		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	12 unidades	R$15,08	12	R$180,96	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	12 unidades	R$15,12	12	R$181,44		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	12 unidades	R$23,97	12	R$287,64		
CIRURGICA JARU LTDA - 52.302.976/0001-12	12 unidades	R$33,00	12	R$396,00		

PRODUTO: 90008375 - KEFLIN 1 G PO INJ (CEFALOTINA SÓDICA) - QTD: 200 - UND: FA - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$4,20	200	R$840,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$4,72	200	R$944,46		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$4,79	200	R$958,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$4,90	200	R$980,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$4,96	200	R$991,22		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$5,16	200	R$1.031,02		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$6,99	200	R$1.398,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,0 - QTD: 200 - UND: ENV

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$1,14	200	R$228,36	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	sanro	R$1,16	200	R$231,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,0 LIS PCT/C/20 PARES- SANRO	R$1,19	200	R$237,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER	R$1,24	200	R$247,24		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Medix	R$1,34	200	R$268,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$1,35	200	R$270,00	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	abl materiais c/50 pares	R$1,36	200	R$271,70		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 50	R$1,43	200	R$286,02		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,0 - QTD: 200 - UND: ENV

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$2,40	200	R$480,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2,50	200	R$500,00		

PRODUTO: 78334438 - MANTA SMS 60X60 - QTD: 30 - UND: PC - OBS: 60X60

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	60X60	R$0,66	30	R$19,67		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	60X60	R$0,72	30	R$21,48		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	60X60	R$22,50	30	R$675,00	X	As empresas que ganharam não cotaram o valor correto.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	60X60	R$31,21	30	R$936,30		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	60X60	R$35,56	30	R$1.066,80		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 20 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descaprack c/100	R$0,69	400	R$275,68	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,83	400	R$332,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ABL	R$0,86	400	R$342,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G ANGIOCATH COMP.30MM D.E. 1,100MM C-38833314 PCT/C/50 UN -bd	R$2,16	400	R$863,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	200	R$2,25	400	R$900,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$3,67	400	R$1.468,56		

PRODUTO: 73893145 - MONONYLON 4 AG 3 - 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,75	72	R$54,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	medix	R$1,12	72	R$80,97		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$3,06	72	R$220,32		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: NP45340 REF: MEDTRONIC	R$3,38	72	R$243,36	X	As empresas que ganharam cotaram marcas inferiores, foi confirmado via whatsaap as marcas.

PRODUTO: 90425650 - PLASIL - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP- ISOFARMA	R$0,70	100	R$70,33		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	farmace	R$0,72	100	R$72,00	X	A empresa que ganhou cotou com a validade muito próxima pela quantidade que vem na caixa.
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	farmace	R$0,73	100	R$72,72		

PRODUTO: 90425650 - PLASIL - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,83	100	R$83,00		

PRODUTO: 90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO - QTD: 600 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,45	600	R$870,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,45	600	R$870,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	união quimica c/ 50	R$1,60	600	R$960,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ARTRINID-UQFN	R$1,70	600	R$1.020,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML (G).-.. CX/C/25 AMP- CRISTALIA	R$1,80	600	R$1.080,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$2,09	600	R$1.251,66		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,20	600	R$1.320,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$3,72	600	R$2.230,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$4,20	600	R$2.520,00		

PRODUTO: 90400402 - PROPOFOL AMPOLA - QTD: 50 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$13,21	50	R$660,56	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	união quimica c/5	R$15,00	50	R$750,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 5	R$15,54	50	R$777,06		

PRODUTO: 90430034 - RIVAROXABANA (XARELTO) 15MG - QTD: 60 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$0,57	60	R$34,20	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$0,97	60	R$58,20		

PRODUTO: 90067819 - ROPIVACAINA 1% - QTD: 50 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Hypofarma	R$10,86	50	R$543,00	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$11,71	50	R$585,50		

PRODUTO: 90016289 - SELOZOK 25 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$1,57	60	R$94,20	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML - QTD: 300 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$6,80	300	R$2.040,00		-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	JP	R$7,00	300	R$2.100,00		

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML - QTD: 300 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$7,80	300	R$2.340,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$8,32	300	R$2.494,89		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Fresenius	R$8,90	300	R$2.670,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	fresenius c/16 frascos	R$8,99	300	R$2.697,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JP BOLSA	R$9,49	300	R$2.847,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/16	R$10,80	300	R$3.240,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$11,20	300	R$3.360,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 16	R$11,30	300	R$3.390,81		

PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML - QTD: 400 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$4,62	400	R$1.848,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 CX/C/20 UN-BBRAUN	R$5,03	400	R$2.011,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$5,30	400	R$2.120,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	B. BRAUN	R$5,38	400	R$2.150,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	farmarin c/16 frascos	R$5,57	400	R$2.228,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	farmarin	R$5,61	400	R$2.244,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX FRASCO	R$5,75	400	R$2.300,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$5,84	400	R$2.336,32		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$7,80	400	R$3.120,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$7,90	400	R$3.160,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 140 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	B. BRAUN	R$6,36	140	R$890,40	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 16	R$6,51	140	R$911,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Halexistar	R$6,57	140	R$919,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex	R$6,70	140	R$938,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$6,89	140	R$964,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$7,50	140	R$1.050,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	c/24 eurofarma	R$7,64	140	R$1.069,74		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$7,93	140	R$1.109,77		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$8,86	140	R$1.240,40		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,63	60	R$37,67	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R$0,65	60	R$39,00	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 10	R$0,65	60	R$39,04		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 PCT/C/20 UN- MARK MED	R$0,75	60	R$45,21		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,96	60	R$57,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$1,27	60	R$76,23		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Cremer	R$1,83	60	R$109,80		

PRODUTO: 78429234 - SUGADOR ODONTOLOGICO DE SALIVA DESCARTAVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90304250 - SUSTRATE 10MG - QTD: 50 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,78	50	R$39,00	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm - QTD: 15 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	venkuri unidade	R$22,30	15	R$334,50	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$208,24	15	R$3.123,60		

PRODUTO: 90324900 - TRANSAMIN 5ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Hipolabor	R$3,87	200	R$774,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$3,90	200	R$780,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$4,15	200	R$830,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$4,27	200	R$854,70		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hipolabor c/ 100	R$4,31	200	R$862,48		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$4,44	200	R$888,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$4,79	200	R$957,04		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TRANSAMIN-ZYDUS	R$4,85	200	R$970,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 05ML (G) CX/C/100 AMP -HIPOLABOR	R$4,85	200	R$970,08		

PRODUTO: 70270678 - VICRYL 0 AG 4 - QTD: 48 - UND: UN - OBS: 1/2c 40mm 70CM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	1/2c 40mm 70CM	R$8,10	48	R$388,80	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	1/2c 40mm 70CM	R$9,86	48	R$473,28		

PRODUTO: 70002124 - VICRYL 2-0 VIOLETA 70 CM AG 2,6 CM - QTD: 36 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$7,80	36	R$280,80		

PRODUTO: 70002124 - VICRYL 2-0 VIOLETA 70 CM AG 2,6 CM - QTD: 36 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: 348020MT MEDTRONIC	R$19,44	36	R$699,84	X	A empresa que ganhou cotou o fio com as especificações diferentes da exigida pelo médico.

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: TB - OBS: 100 UNIDADES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	100 UNIDADES	R$4,59	100	R$459,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	100 UNIDADES	R$4,99	100	R$499,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	100 UNIDADES	R$5,00	100	R$499,63		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	100 UNIDADES	R$5,10	100	R$510,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	100 UNIDADES	R$5,84	100	R$584,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	100 UNIDADES	R$6,45	100	R$645,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	100 UNIDADES	R$7,69	100	R$769,44		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	100 UNIDADES	R$9,00	100	R$900,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	100 UNIDADES	R$19,90	100	R$1.990,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	40
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	1
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	13
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	5,23
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$20.582,53

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:42:16
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2024
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 890,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.DA9.ED8.A7C.CAD.EC4

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - CALPACO
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-9300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 85.968
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0859 6813 6907 2481

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241903539580 29/08/2024 11:31:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 27905410411/

INSCRIÇÃO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO:

CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — 2335

CNPJ: 44.690.238/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 29/08/2024

ENDEREÇO: Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409

BAIRRO/DISTRITO: CENTRO

CEP: 17.250-000

MUNICÍPIO: BARIRI

FONE/FAX:

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA/DUPLICATA

À VISTA [001-30] Venc=29/08/2024 Valor=890,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 890,40
VALOR DO ICMS: 106,85
BASE DE CÁLCULO DO ICMS S/ SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 890,40
VALOR DO FRETE: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
DESCONTO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,0
VALOR TOTAL DA NOTA: 890,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: LOGMED ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA - T027
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ: 09.303.268/0003-39
ENDEREÇO: R VARJALA MOISES H. 335
MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797249956110
QUANTIDADE: 7,00
ESPÉCIE:
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO: 80,4650 Kg
PESO LÍQUIDO:

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	V. OUTRAS	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
44003	425058 - LACTATO 500ML C/25 FR ADV PROD - 2V - 200164 - 7896658448451 - B.BRAUN - Lote: 241735161C - D.Fab: 24/04/24 - D.Val: 24/04/27 - 0,0000Referencia:200164	30049099	500	5102	UN	7	127,20000	0,00	0,10	890,40	890,40	106,85	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COMP ALIQUOTA 12%, SOLUCAO PARENTERAL CONF ART 54, INCISO XVII RICMS-SP
PEDIDO N. 47407 | 0 | | | | | |

RESERVADO AO FISCO

Patrícia Maccorin Gucci
Farmacêutica
CRF - SP 54

RECEBEMOS DA HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bariri
890,40 | 29/08/2024 | 0,00 | 0,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 85.968
PED 2199589

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 07/2023

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 -
GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 85.968
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0811 8726 5600 0200 5500 1000 0859 6813 6907 2481

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241903539580 29/08/2024 11:31:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:	CNPJ: 11.872.656/0002-00

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: ____/____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.44.55
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408301443459889028 76
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$640,80
TARIFA: R$6,34
DATA: 30/08/2024 - 11:44:12

PAGO PARA: Cirurgica Jahu Ltda Me
CNPJ: 52.302.976/0001-12
CHAVE PIX: 52302976000112
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000001300836 80
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/08/2024 - 11:44:14

==========

DOCUMENTO: 083001
AUTENTICACAO SISBB: 4.585.595.E72.468.946

==========

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

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

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

Atendimento 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

CIRURGICA JAHU LTDA

R QUINTINO BOCAIUVA, 177
CENTRO
JAU / SP
17201-470
(14) 3622-7110 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 733
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0852 3029 7600 0112 5500 1000 0007 3311 5361 1218

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de mercadorias		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
401 371 975.116		52.302.976/0001-12

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135241915295098 - 30/08/2024

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	30/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	30/08/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA / ENTRADA
BARIRI	( ) -	SP	ISENTO	10:41:27

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [0]

30/08/2024
640,80
DEPÓSITO

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	640,80

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	640,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - sem frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
0001010001244	ALGODAO 0 AGULHA 3 - 3/8 BIOLINE	30061030	0102	5.102	UN	72	3,50	252,00	0,00	0,00	0,00	0	0
0001010001245	VICRYL 0 AGULHA 4 BIOLINE	30061090	0102	5.102	UN	48	8,10	388,80	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$ 86,18 Fed 76,90 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 6047CD
PEDIDO 47411

RESERVADO AO FISCO

Farmacêutica
CRF - SP 54.315

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE CIRURGICA JAHU LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 733
Série 1

FL 1 1

PEDIDO Nº 817 - CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 27-08-2024 11:15:55

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78106273 - ALGODAO 0 AG 3 - 3/8 CIRC. 75CM			UN	72	R$3,50	R$252,00
70270678 - VICRYL 0 AG 4		1/2c 40mm 70CM	UN	48	R$8,10	R$388,80

TOTAL: R$640,80

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 817

PRODUTO: 78106273 - ALGODAO 0 AG 3 - 3/8 CIRC. 75CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 24	R$2,65	72	R$190,76		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$3,50	72	R$252,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: AA15510 MEDTRONIC	R$5,42	72	R$390,24		

PRODUTO: 70270678 - VICRYL 0 AG 4 - QTD: 48 - UND: UN - OBS: 1/2c 40mm 70CM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,10	48	R$388,80	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: 278000 MEDTRONIC	R$9,86	48	R$473,28		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 817

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 30-08-2024 09:56:29

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 26/08/2024 09:18:10 - **FINALIZADA EM:** 27/08/2024 10:38:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 78267730 - ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100 - QTD: 20 - UND: PC - OBS: 20 PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	20 PACOTES	R$0,05	20	R$1,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	20 PACOTES	R$0,08	20	R$1,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	20 PACOTES	R$4,97	20	R$99,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	20 PACOTES	R$5,13	20	R$102,60	X	As empresas que ganharam nao cotaram não atingiram o minimo. Houve tambem erro no valor.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	20 PACOTES	R$5,16	20	R$103,24		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	20 PACOTES	R$5,19	20	R$103,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	20 PACOTES	R$5,23	20	R$104,58		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	20 PACOTES	R$5,30	20	R$106,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	20 PACOTES	R$6,00	20	R$120,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	20 PACOTES	R$6,36	20	R$127,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	20 PACOTES	R$7,42	20	R$148,40		

PRODUTO: 90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL) - QTD: 60 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Teuto	R$21,00	60	R$1.260,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$22,88	60	R$1.372,70		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 1 und	R$24,92	60	R$1.495,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	glenmark	R$27,40	60	R$1.644,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$29,87	60	R$1.792,20		

PRODUTO: 70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ortobom c/12	R$0,50	120	R$59,89	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	15CM X 1,0M ORTOBOM	R$0,55	120	R$65,68		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 70034699 - ALGODÃO ORTOPÉDICO 15CM - QTD: 120 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$0,65	120	R$77,76		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 12	R$0,73	120	R$87,24		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1,8MT C-156850 PCT/C/12 RL - CREMER	R$1,46	120	R$175,20		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$16,00	120	R$1.920,00		

PRODUTO: 78106273 - ALGODAO 0 AG 3 - 3/8 CIRC. 75CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 24	R$2,65	72	R$190,76		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$3,50	72	R$252,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: AA15510 MEDTRONIC	R$5,42	72	R$390,24		

PRODUTO: 90169360 - APRESOLINA 25 MG (CLOR. DE HIDRALAZINA) - QTD: 120 - UND: DRG - OBS: Informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	informar a validade	R$0,63	120	R$75,07	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	informar a validade	R$1,23	120	R$147,60		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.	R$0,39	120	R$46,79		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.	R$0,43	120	R$51,96		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.	R$0,53	120	R$63,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.	R$0,77	120	R$92,40	X	As empresas que ganharam não cotaram as marcas exigidas.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	NEVE, POLAR FIX, CREMER OU EUROPA.	R$0,78	120	R$93,60		

PRODUTO: 78202310 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/10 - QTD: 100 - UND: UN - OBS: 100 unidades - 50g

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	100 unidades - 50g	R$1,92	100	R$192,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	100 unidades - 50g	R$2,06	100	R$205,71	X	A empresa que ganhou cotou um avental com gramatura muito baixa, deixando assim o avental mt inferior as demais marcas.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	100 unidades - 50g	R$2,42	100	R$242,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	100 unidades - 50g	R$3,25	100	R$325,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	100 unidades - 50g	R$3,28	100	R$328,10		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	100 unidades - 50g	R$5,80	100	R$580,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 150 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$1,55	150	R$232,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$1,58	150	R$237,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$2,20	150	R$330,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$3,14	150	R$471,00		

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medsonda	R$0,83	100	R$82,63	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R$0,95	100	R$95,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,95	100	R$95,14		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 1 und	R$0,99	100	R$98,84		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Medix	R$1,18	100	R$118,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,40M 2807P ADULTO COD-662870.. PCT/C/20 UN-EMBRAMED	R$1,20	100	R$119,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$1,22	100	R$121,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/6	R$1,41	100	R$141,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2,80	100	R$280,00		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN-SANOFI	R$13,16	100	R$1.316,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$14,30	100	R$1.430,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$15,30	100	R$1.530,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	mylan c/10	R$15,69	100	R$1.568,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$19,97	100	R$1.997,00		

PRODUTO: 90137299 - DIAZEPAM AMPOLA INJ - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	teuto c/ 72	R$0,93	50	R$46,26		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	teuto cx c/72	R$0,93	50	R$46,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Teuto	R$0,94	50	R$47,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SANTISA	R$0,95	50	R$47,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 100	R$1,06	50	R$52,98		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,14	50	R$57,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$1,72	50	R$86,12		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$1,84	50	R$92,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90207513 - DOLANTINA AMPOLA - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$31,97	50	R$1.598,50		

PRODUTO: 78283183 - DRENO DE SILICONE MEDICONE 30CM - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	MEDICONE	R$15,54	60	R$932,40	X	Apenas uma empresa cotou este item.

PRODUTO: 78283183 - DRENO DE SILICONE MEDICONE - 40cm - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SHALON	R$1,93	60	R$115,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DRENO CIRURGICO DE SILICONE 08MMX40CM COD-1694047 UN - MEDICONE	R$16,31	60	R$978,60	X	A empresa que ganhou não cotou o dreno correto.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	MEDICONE	R$18,33	60	R$1.099,80		

PRODUTO: 78352010 - EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL - QTD: 4000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INJEX	R$0,73	4000	R$2.917,20	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. GC C-6266 PCT/C/25 UN-MEDIX	R$0,80	4000	R$3.193,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TKL	R$0,86	4000	R$3.440,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarpack	R$0,90	4000	R$3.608,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Descarpack	R$0,92	4000	R$3.680,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpack c/50	R$0,95	4000	R$3.800,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,99	4000	R$3.960,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 50	R$1,14	4000	R$4.554,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,60	4000	R$6.400,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$3,19	4000	R$12.756,00		

PRODUTO: 90208455 - ERGOTRATE 0,2 MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,59	50	R$79,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	31/03/25	R$1,80	50	R$90,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	UNIÃO QUIMICA	R$2,12	50	R$106,15		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,69	50	R$134,50		

PRODUTO: 90208560 - HIDANTAL 50MG/ML (FENITOINA) - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$2,05	50	R$102,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$2,27	50	R$113,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$3,07	50	R$153,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$3,21	50	R$160,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$3,84	50	R$191,85		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$4,17	50	R$208,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$8,58	50	R$429,00		

PRODUTO: 90260554 - HIRUDOID 5 MG/G GEL (POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARÍDEO) - QTD: 12 - UND: G - OBS: 12 unidades

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	12 unidades	R$14,69	12	R$176,28		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	12 unidades	R$15,08	12	R$180,96	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	12 unidades	R$15,12	12	R$181,44		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	12 unidades	R$23,97	12	R$287,64		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	12 unidades	R$33,00	12	R$396,00		

PRODUTO: 90008375 - KEFLIN 1 G PO INJ (CEFALOTINA SÓDICA) - QTD: 200 - UND: FA - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$4,20	200	R$840,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$4,72	200	R$944,46		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$4,79	200	R$958,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$4,90	200	R$980,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$4,96	200	R$991,22		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$5,16	200	R$1.031,02		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$6,99	200	R$1.398,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,0 - QTD: 200 - UND: ENV

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$1,14	200	R$228,36	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	sanro	R$1,16	200	R$231,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,0 LIS PCT/C/20 PARES- SANRO	R$1,19	200	R$237,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER	R$1,24	200	R$247,24		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Medix	R$1,34	200	R$268,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$1,35	200	R$270,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	abl materiais c/50 pares	R$1,36	200	R$271,70		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 50	R$1,43	200	R$286,02		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2022

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,0 - QTD: 200 - UND: ENV

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$2,40	200	R$480,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2,50	200	R$500,00		

PRODUTO: 78334436 - MANTA SMS 60X60 - QTD: 30 - UND: PC - OBS: 60X60

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	60X60	R$0,66	30	R$19,67		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	60X60	R$0,72	30	R$21,48		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	60X60	R$22,50	30	R$675,00	X	As empresas que ganharam não cotaram o valor correto.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	60X60	R$31,21	30	R$936,30		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	60X60	R$35,56	30	R$1.066,80		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 20 - QTD: 400 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descaprack c/100	R$0,69	400	R$275,68	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,83	400	R$332,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ABL	R$0,86	400	R$342,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G ANGIOCATH COMP.30MM D.E. 1,100MM C-38833314 PCT/C/50 UN -bd	R$2,16	400	R$863,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	200	R$2,25	400	R$900,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$3,67	400	R$1.468,56		

PRODUTO: 73893145 - MONONYLON 4 AG 3 - 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,75	72	R$54,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	medix	R$1,12	72	R$80.97		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$3,06	72	R$220,32		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: NP45340 REF: MEDTRONIC	R$3,38	72	R$243,36	X	As empresas que ganharam cotaram marcas inferiores, foi confirmado via whatsaap as marcas.

PRODUTO: 90425650 - PLASIL - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	METOCLOPRAMIDA (NOPROSIL) 10MG IM/IV (PLASTICA) 2ML (S) CX/C/240 AMP- ISOFARMA	R$0,70	100	R$70,33		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	farmace	R$0,72	100	R$72,00	X	A empresa que ganhou cotou com a validade muito próxima pela quantidade que vem na caixa.
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	farmace	R$0,73	100	R$72,72		

PRODUTO: 90425650 - PLASIL - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,83	100	R$83,00		

PRODUTO: 90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO - QTD: 600 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,45	600	R$870,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,45	600	R$870,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	união quimica c/ 50	R$1,60	600	R$960,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ARTRINID-UQFN	R$1,70	600	R$1.020,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML (G).-.. CX/C/25 AMP- CRISTALIA	R$1,80	600	R$1.080,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$2,09	600	R$1.251,66		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,20	600	R$1.320,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$3,72	600	R$2.230,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$4,20	600	R$2.520,00		

PRODUTO: 90400402 - PROPOFOL AMPOLA - QTD: 50 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$13,21	50	R$660,56	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	união quimica c/5	R$15,00	50	R$750,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 5	R$15,54	50	R$777,06		

PRODUTO: 90430034 - RIVAROXABANA (XARELTO) 15MG - QTD: 60 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$0,57	60	R$34,20	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$0,97	60	R$58,20		

PRODUTO: 90067819 - ROPIVACAINA 1% - QTD: 50 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Hypofarma	R$10,86	50	R$543,00	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$11,71	50	R$585,50		

PRODUTO: 90016289 - SELOZOK 25 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$1,57	60	R$94,20	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML - QTD: 300 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$6,80	300	R$2.040,00		-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	JP	R$7,00	300	R$2.100,00		

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML - QTD: 300 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$7,80	300	R$2.340,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$8,32	300	R$2.494,89		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Fresenius	R$8,90	300	R$2.670,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	fresenius c/16 frascos	R$8,99	300	R$2.697,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JP BOLSA	R$9,49	300	R$2.847,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/16	R$10,80	300	R$3.240,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$11,20	300	R$3.360,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 16	R$11,30	300	R$3.390,81		

PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML - QTD: 400 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$4,62	400	R$1.848,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 CX/C/20 UN-BBRAUN	R$5,03	400	R$2.011,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$5,30	400	R$2.120,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	B. BRAUN	R$5,38	400	R$2.150,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	farmarin c/16 frascos	R$5,57	400	R$2.228,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	farmarin	R$5,61	400	R$2.244,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX FRASCO	R$5,75	400	R$2.300,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$5,84	400	R$2.336,32		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$7,80	400	R$3.120,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$7,90	400	R$3.160,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 140 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	B. BRAUN	R$6,36	140	R$890,40	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 16	R$6,51	140	R$911,40		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Halexistar	R$6,57	140	R$919,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex	R$6,70	140	R$938,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$6,89	140	R$964,60		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$7,50	140	R$1.050,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	c/24 eurofarma	R$7,64	140	R$1.069,74		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$7,93	140	R$1.109,77		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$8,86	140	R$1.240,40		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,63	60	R$37,67	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R$0,65	60	R$39,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	cx c/ 10	R$0,65	60	R$39,04		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 76321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 PCT/C/20 UN- MARK MED	R$0,75	60	R$45,21		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,96	60	R$57,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$1,27	60	R$76,23		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Cremer	R$1,83	60	R$109,80		

PRODUTO: 76429234 - SUGADOR ODONTOLOGICO DE SALIVA DESCARTAVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90304250 - SUSTRATE 10MG - QTD: 50 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,78	50	R$39,00	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm - QTD: 15 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	venkuri unidade	R$22,30	15	R$334,50	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BD	R$208,24	15	R$3.123,60		

PRODUTO: 90324900 - TRANSAMIN 5ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Hipolabor	R$3,87	200	R$774,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$3,90	200	R$780,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$4,15	200	R$830,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$4,27	200	R$854,70		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	hipolabor c/ 100	R$4,31	200	R$862,48		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$4,44	200	R$888,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$4,79	200	R$957,04		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TRANSAMIN-ZYDUS	R$4,85	200	R$970,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 05ML (G) CX/C/100 AMP -HIPOLABOR	R$4,85	200	R$970,08		

PRODUTO: 70270678 - VICRYL 0 AG 4 - QTD: 48 - UND: UN - OBS: 1/2c 40mm 70CM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	1/2c 40mm 70CM	R$8,10	48	R$388,80	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	1/2c 40mm 70CM	R$9,86	48	R$473,28		

PRODUTO: 70002124 - VICRYL 2-0 VIOLETA 70 CM AG 2,6 CM - QTD: 36 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$7,80	36	R$280,80		

PRODUTO: 70002124 - VICRYL 2-0 VIOLETA 70 CM AG 2,6 CM - QTD: 36 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: 348020MT MEDTRONIC	R$19,44	36	R$699,84	X	A empresa que ganhou cotou o fio com as especificações diferentes da exigida pelo médico.

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: TB - OBS: 100 UNIDADES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	100 UNIDADES	R$4,59	100	R$459,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	100 UNIDADES	R$4,99	100	R$499,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	100 UNIDADES	R$5,00	100	R$499,63		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	100 UNIDADES	R$5,10	100	R$510,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	100 UNIDADES	R$5,84	100	R$584,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	100 UNIDADES	R$6,45	100	R$645,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	100 UNIDADES	R$7,69	100	R$769,44		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	100 UNIDADES	R$9,00	100	R$900,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	100 UNIDADES	R$19,90	100	R$1.990,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	40
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	1
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	13
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	5,23
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$20.582,53

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2023

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:37
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156563015198450000051661
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	83.002
DATA DE VENCIMENTO	20/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	516,61
VALOR COBRADO	516,61

NR.AUTENTICACAO 8.B0D.9A8.E8E.8DB.0F2

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 516,61 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.651.548
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.651.548
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6515 4813 6825 0876

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	**135241830283310 - 21/08/2024 14:58:17**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	**21/08/2024**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	**CENTRO**		**17250-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	**SP**	**1436621174**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	20/09/2024
Valor	R$ 516,61

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**915,09**
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	**0,00**	**398,48**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**516,61**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10228	PARAFUSO CORTICAL 4.5X28MM TISS: 70465983 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (2) 57479 Nota de remessa: 650.784 emitida em 18/07/24	90211020	040	5102	PC	2,0000	49,8100	99,62	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.10230	PARAFUSO CORTICAL 4.5X30MM TISS: 70466009 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 29302 Lote: (1) 40934 Lote: (1) 44004 Nota de remessa: 650.271 emitida em 21/06/24	90211020	040	5102	PC	3,0000	49,8100	149,43	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.10232	PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM TISS: 70466025 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 33235 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	49,8100	49,81	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:650784 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2024 [3524 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6507 8411 7141 1279]
NFe Ref.: série:1 número:650271 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2024 [3524 0602 1035 3500 0113 5500 1000 6502 7113 6556 9146]
NFe Ref.: série:1 número:640921 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2023 [3523 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6409 2117 9457 8885].
Inf. Contribuinte: Paciente: ELOA VITORIA F. SILVA
Data cirurgia: 19/08/2024
Medico..: SAMIR HUSSEM SALEM
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-452.329

RESERVADO AO FISCO

SANTA CASA BARIRI

LANÇADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.651.548
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6515 4813 6825 0876

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	135241830283310 - 21/08/2024 14:58:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10238	PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM TISS: 70466106 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 30862 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	49,8100	49,81	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.10248	PARAFUSO CORTICAL 4.5X48MM TISS: 70466254 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 3965201S245 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	49,8100	49,81	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.2230.8	PLACA ESTREITA A/C 4.5X08 SUS: 0702030902 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 25599 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	516,6100	516,61	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento
'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'

Vencimento: 20/09/2024

Beneficiário: L.G. COMERCIAL LTDA-EPP — 02.103.535/0001-13
SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP

Agência/Código Beneficiário: 0001-9/740792-2

Pagador
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI

Nosso Número: 00019/121/0011565630-1

Data do Processamento	No. do Documento	Espécie	(=) Valor do Documento
21/08/2024	651548/01		516,61

Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura
	Entregador	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento
'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'

Vencimento: 20/09/2024

Beneficiário: L.G. COMERCIAL LTDA-EPP — 02.103.535/0001-13
SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP

Agência/Código Beneficiário: 0001-9/740792-2

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do Processamento
21/08/2024	651548/01	DM	N	21/08/2024

Nosso Número: 00019/121/0011565630-1

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		121	R$		X

(=) Valor do Documento: 516,61

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,03 AO DIA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

Pagador
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
CENTRO 17250-000 BARIRI/SP

00276 - 044.690.238/0001-61

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.563015 1 98450000051661

Local de Pagamento
'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'

Vencimento: 20/09/2024

Beneficiário: L.G. COMERCIAL LTDA-EPP — 02.103.535/0001-13
SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP

Agência/Código Beneficiário: 0001-9/740792-2

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/08/2024	651548/01	DM	N	21/08/2024

Nosso Número: 00019/121/0011565630-1

Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor
		121	R$		X

(=) Valor do Documento: 516,61

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)
APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,03 AO DIA

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora/Multa/Juros
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br

Pagador
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
CENTRO 17250-000 BARIRI/SP

00276 - 044.690.238/0001-61

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408301722323291984S5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$799,08
TARIFA: R$7,91
DATA: 30/08/2024 - 14:22:55

PAGO PARA: L G Comercial L Epp
CNPJ: 2.103.535/0001-13
CHAVE PIX: 02103535000113
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0257 - CONTA: 000000000000130022200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/08/2024 - 14:22:57

DOCUMENTO: 083003
AUTENTICACAO SISBB: 3.D97.34C.1B4.CB1.EB6

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 09/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 799,08 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.651.294
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.651.294
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6512 9415 8616 4625

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	135241733625379 - 09/08/2024 14:58:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	09/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Vene.	09/09/2024
Valor	R$ 799,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	799,08
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	799,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.322501	PARAFUSO CANULADO R-19 7.0X50 SUS: 0702030643 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: (1) 50309 Lote: (1) 56935 Nota de remessa: 640.926 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	2,0000	133,1800	266,36	0,00	0,00		0,00	
LG.322601	PARAFUSO CANULADO R-19 7.0X60 SUS: 0702030643 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: (1) 12371 Lote: (1) 49729 Nota de remessa: 640.926 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	2,0000	133,1800	266,36	0,00	0,00		0,00	
LG.322651	PARAFUSO CANULADO R-19 7.0X65 SUS: 0702030643 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: (1) 54503 Nota de remessa: 640.926 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	133,1800	133,18	0,00	0,00		0,00	
LG.322701	PARAFUSO CANULADO R-19 7.0X70 SUS: 0702030643 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: (1) 62334 Nota de remessa: 640.926 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	133,1800	133,18	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:640926 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2023 [3523 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6409 2617 9459 2876].
Inf. Contribuinte: Paciente: ERICA REGINA MARASSATI
Data cirurgia: 31/05/2024
Medico..: SAMIR HUSSEM SALEM
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-452.122

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:38
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

BCO DAYCOVAL S.A

70798001182115509490301156558817998310000068492
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	83.004
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	684,92
VALOR COBRADO	684,92

==========

NR.AUTENTICACAO C.724.185.E53.FA0.A85

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 684,92 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.651.200
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.651.200
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6512 0014 5584 0019

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	135241711267465 - 07/08/2024 15:14:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/09/2024
Valor	R$ 684,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	884,16
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	199,24	0,00	0,00	0,00	684,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10234	PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 31416 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	49,8100	49,81	0,00	0,00		0,00	
LG.10236	PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM TISS: 70466076 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 27733 Nota de remessa: 645.254 emitida em 29/11/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	49,8100	49,81	0,00	0,00		0,00	
LG.10240	PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM TISS: 70466130 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (2) 33883 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	2,0000	49,8100	99,62	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:640921 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2023 [3523 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6409 2117 9457 8885]
NFe Ref.: série:1 número:645254 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2023 [3523 1102 1035 3500 0113 5500 1000 6452 5418 7123 6676]
NFe Ref.: série:1 número:648128 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2024 [3524 0302 1035 3500 0113 5500 1000 6481 2812 3144 3291]
NFe Ref.: série:1 número:647386 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2024 [3524 0202 1035 3500 0113 5500 1000 6473 8619 7107 9050].
Inf. Contribuinte: Paciente: JOSE NETO PEREIRA DA SILVA
Data cirurgia: 08/05/2024
Medico..: SAMIR HUSSEM SALEM
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-452.079

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.651.200
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6512 0014 5584 0019

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	135241711267465 - 07/08/2024 15:14:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.11060	PARAFUSO ESPONJOSO RL 6.5X60 SUS: 0702030732 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 40299 Nota de remessa: 648.128 emitida em 19/03/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	54,4800	54,48	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.11065	PARAFUSO ESPONJOSO RL 6.5X65 SUS: 0702030732 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 50071 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	54,4800	54,48	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.11070	PARAFUSO ESPONJOSO RL 6.5X70 SUS: 0702030732 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 47261 Nota de remessa: 640.921 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	54,4800	54,48	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.21765	PARAF ESPONJOSO 6.5 R 32X65MM SUS: 0702030732 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410008 Lote: (1) 008923 Nota de remessa: 647.386 emitida em 15/02/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	54,4800	54,48	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.40304001066	PLACA EM L DIREITA 4.5X06 SUS: 0702030970 CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680053 Lote: (1) 0065121 Nota de remessa: 648.128 emitida em 19/03/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	467,0000	467,00	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 06/09/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011565588-1
Data do Processamento 07/08/2024	No. do Documento 651200/01	Espécie	(=) Valor do Documento 684,92
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'					Vencimento 06/09/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP					Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 07/08/2024	No. do Documento 651200/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2024	Nosso Número 00019/121/0011565588-1
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 684,92
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,36 AO DIA.					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista				00276 - 044.690.238/0001-61	

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.558817 9 98310000068492

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'					Vencimento 06/09/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP					Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 07/08/2024	No. do Documento 651200/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2024	Nosso Número 00019/121/0011565588-1
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 684,92
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 1,36 AO DIA.					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista				00276 - 044.690.238/0001-61	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/08/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.32.38
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202408301725296906425B4
CNPJ DO PAGADOR: 44.698.238/0001-61
VALOR: R$560,66
TARIFA: R$5,55
DATA: 30/08/2024 - 14:26:00

PAGO PARA: L G Comercial L Epp
CNPJ: 2.103.535/0001-13
CHAVE PIX: 02103535000113
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0257 - CONTA: 000000000000130022200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 30/08/2024 - 14:26:01

DOCUMENTO: 083085
AUTENTICACAO SISBB: 6.A9B.10E.8AE.0A8.6D9

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/202

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 560,66 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.651.351
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.651.351
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6513 5117 8162 1221

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	135241752259244 - 12/08/2024 14:16:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	12/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	11/09/2024
Valor	R$ 560,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	680,78
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	120,12	0,00	0,00	0,00	560,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10420	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM TISS: 70461562 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 60475 Nota de remessa: 649.454 emitida em 15/05/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	40,0400	40,04	0,00	0,00		0,00	
LG.11545	PARAF. ESPONJOSO 4.0X45 RT SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 45881 Nota de remessa: 644.074 emitida em 20/10/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	47,1100	47,11	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:649454 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2024 [3524 0502 1035 3500 0113 5500 1000 6494 5419 7418 1028]
NFe Ref.: série:1 número:644074 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2023 [3523 1002 1035 3500 0113 5500 1000 6440 7412 8814 8026]
NFe Ref.: série:1 número:650272 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2024 [3524 0602 1035 3500 0113 5500 1000 6502 7213 6557 1202]
NFe Ref.: série:1 número:646960 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2024 [3524 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6469 6019 4088 0060]
NFe Ref.: série:1 número:649431 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2024 [3524 0502 1035 3500 0113 5500 1000 6494 3119 0920 3417]
NFe Ref.: série:1 número:648465 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2024 [3524 0402 1035 3500 0113 5500 1000 6484 6512 5938 6067]
NFe Ref.: série:1 número:651222 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2024 [3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6512 2215 2097 7653].
Inf. Contribuinte: Paciente: ALIANI G. MURILHA BAVOLENTA
Data cirurgia: 07/08/2024
Medico..: SAMIR HUSSEM SALEM
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-452.169

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.651.351
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6513 5117 8162 1221

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	135241752259244 - 12/08/2024 14:16:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.11550	PARAF. ESPONJOSO 4.0X50 RT SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 49317 Nota de remessa: 650.272 emitida em 21/06/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	47,1100	47,11	0,00	0,00		0,00	
LG.206018	PARAFUSO ESPONJOSO R.T. 4.0X18 SUS: 0702030724 CNPJ: 54.178.470/0001-79 Registro ANVISA: 80145901664 Lote: (1) 7951113 Nota de remessa: 646.960 emitida em 30/01/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	47,1100	47,11	0,00	0,00		0,00	
LG.206050	PARAFUSO ESPONJOSO R.T. 4.0X50 SUS: 0702030724 CNPJ: 54.178.470/0001-79 Registro ANVISA: 80145901664 Lote: (1) 4044 Nota de remessa: 649.431 emitida em 14/05/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	47,1100	47,11	0,00	0,00		0,00	
LG.20616	PARAFUSO CORTICAL 3.5X16MM SUS: 0702030694 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (1) 114524 Nota de remessa: 648.465 emitida em 04/04/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	40,0400	40,04	0,00	0,00		0,00	
LG.20618	PARAFUSO CORTICAL 3.5X18MM SUS: 0702030694 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410010 Lote: (1) 371824 Nota de remessa: 651.222 emitida em 08/08/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	40,0400	40,04	0,00	0,00		0,00	
LG.60205	PLACA 1/3 TUBULAR 3.5X5 F SUS: 0702030830 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410012 Lote: (1) 777923 Nota de remessa: 650.272 emitida em 21/06/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	372,2200	372,22	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:38
019880198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156566240798S10000358650
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	83.006
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	3.586,50
VALOR COBRADO	3.586,50

NR.AUTENTICACAO 8.E51.CA4.1DF.DB8.3CF

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
03/202

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 3.586,50 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.651.746
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.651.746
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6517 4617 5971 4206

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	135241880916079 - 27/08/2024 16:03:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/09/2024
Valor	R$ 3.586,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.586,50
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.586,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.1364	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ 3,5 X 16 TI CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710098 Lote: (1) 22C000268 Nota de remessa: 651.631 emitida em 26/08/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	240,0000	240,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.1402	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ BLOQ 3,5X14 TI CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710111 Lote: (1) 21J002482 Nota de remessa: 651.631 emitida em 26/08/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	240,0000	240,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.1403	PARAFUSO CORTICAL AUTO ROSQ BLOQ 3,5X16 TI CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710111 Lote: (1) 22D000636 Nota de remessa: 651.631 emitida em 26/08/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	240,0000	240,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.6137/02	PL T OBLIQ VOLFIX BLOQ 4 E TIT CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710118 Lote: (1) 21D000617 Nota de remessa: 651.631 emitida em 26/08/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.666,5000	1.666,50	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:651631 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2024 [3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6516 3116 9424 0657]. Inf. Contribuinte: Paciente: JOSIANE MARQUES DE OLIVEIRA Data cirurgia: 26/08/2024 Medico..: LUIZ MORESCHI Pl.saude: SUS Nr.plano: INTRANET 278449 ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-452.412	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.651.746
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6517 4617 5971 4206

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	**135241880916079 - 27/08/2024 16:03:36**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.6151/04	PARAFUSO VOLFIX BLOQ ROSCA TOTAL 2.5 X 18MM TI CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710118 Lote: (1) 22D000342 Nota de remessa: 651.631 emitida em 26/08/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	240,0000	240,00	0,00	0,00		0,00	
LG.6151/06	PARAFUSO VOLFIX BLOQ ROSCA TOTAL 2.5 X 22MM TI CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710118 Lote: (1) 21I000897 Lote: (3) 21I000898 Nota de remessa: 651.631 emitida em 26/08/24	90211020	040	5102	PC	4,0000	240,0000	960,00	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 26/09/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011565662-4
Data do Processamento 27/08/2024	No. do Documento 651746/01	Espécie	(=) Valor do Documento 3.586,50
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 26/09/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP 14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 27/08/2024	No. do Documento 651746/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/08/2024		Nosso Número 00019/121/0011565662-4
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 3.586,50
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,17 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista				00276 - 044.690.238/0001-61		

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.566240 7 98510000358650

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'						Vencimento 26/09/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP						Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 27/08/2024	No. do Documento 651746/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/08/2024		Nosso Número 00019/121/0011565662-4
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade		Valor X	(=) Valor do Documento 3.586,50
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 7,17 AO DIA. VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br						(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista				00276 - 044.690.238/0001-61		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:38
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156558650498318000041933
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	83.007
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	419,33
VALOR COBRADO	419,33

NR.AUTENTICACAO 8.140.C55.CAA.426.E2B

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 419,33 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.651.198
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.651.198
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6511 9814 5583 8626

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	135241711245870 - 07/08/2024 15:12:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	06/09/2024
Valor	R$ 419,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	700,10
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	280,77	0,00	0,00	0,00	419,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 51475 Lote: (1) 52458 Nota de remessa: 646.960 emitida em 30/01/24 Nota de remessa: 649.431 emitida em 14/05/24	90211020	040	5102	PC	3,0000	40,1100	120,33	0,00	0,00		0,00	
LG.10424	PARAFUSO CORTICAL 3.5X24MM TISS: 70461678 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 52977 Lote: (1) 53274 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	3,0000	40,1100	120,33	0,00	0,00		0,00	
LG.10440	PARAFUSO CORTICAL 3.5X40MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 52754 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	40,1100	40,11	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:646960 emit:02.103.535/0001-13 em 01/2024 [3524 0102 1035 3500 0113 5500 1000 6469 6019 4088 0060]
NFe Ref.: série:1 número:649431 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2024 [3524 0502 1035 3500 0113 5500 1000 6494 3119 0920 3417]
NFe Ref.: série:1 número:640923 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2023 [3523 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6409 2317 9458 4421]
Inf. Contribuinte: Paciente: ELZA DA SILVA PINHEIRO
Data cirurgia: 05/08/2024
Medico..: LUIZ MORESCHI
Pl.saude: SUS
ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270
VL A-452.075

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.651.198
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6511 9814 5583 8626

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	**135241711245870 - 07/08/2024 15:12:44**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.11424	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X24MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 43712 Nota de remessa: 640.923 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	47,1100	47,11	0,00	0,00		0,00	
LG.60207	PLACA 1/3 TUBULAR 3.5X7 F SUS: 0702030830 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410012 Lote: (1) 843923 Nota de remessa: 649.431 emitida em 14/05/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	372,2200	372,22	0,00	0,00		0,00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'	Vencimento 06/09/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP	Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI	Nosso Número 00019/121/0011565586-5

Data do Processamento 07/08/2024	No. do Documento 651198/01	Espécie	(=) Valor do Documento 419,33
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'	Vencimento 06/09/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP	Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2

Data do Documento 07/08/2024	No. do Documento 651198/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2024	Nosso Número 00019/121/0011565586-5	
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 419,33	

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,83 AO DIA.	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções/Abatimento
	(+) Mora/Multa/Juros
	(+) Outros Acréscimos
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br	(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI 00276 - 044.690.238/0001-61
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
CENTRO 17250-000 BARIRI/SP
Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.558650 4 98310000041933

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'	Vencimento 06/09/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP	Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2

Data do Documento 07/08/2024	No. do Documento 651198/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2024	Nosso Número 00019/121/0011565586-5	
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 419,33	

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,83 AO DIA.	(-) Desconto
	(-) Outras Deduções/Abatimento
	(+) Mora/Multa/Juros
	(+) Outros Acréscimos
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br	(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI 00276 - 044.690.238/0001-61
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
CENTRO 17250-000 BARIRI/SP
Sacador/Avalista

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:38
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156558577198310000137741
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	83.008
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.377,41
VALOR COBRADO	1.377,41

NR.AUTENTICACAO B.DAA.06C.ADD.2AD.5A7

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.377,41 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.651.197
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº. 000.651.197
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6511 9714 5583 7908

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	135241711234720 - 07/08/2024 15:11:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Núm.	001
Venc.	06/09/2024
Valor	R$ 1.377,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S/T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.627,03
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	249,62	0,00	0,00	0,00	1.377,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10240	PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM TISS: 70466130 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (2) 41955 Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24	90211020	040	5102	PC	2,0000	49,8100	99,62	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.210	PARAFUSO DE CONEXAO SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780044 Lote: (1) 53131 Nota de remessa: 651.098 emitida em 01/08/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.40190	PARAFUSO DESLIZANTE R 20X90MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410008 Lote: (1) 138123 Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	100,0000	100,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.50203	PLACA TUBO 135 GRAUS 92MM X3F SUS: 0702030813 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410008 Lote: (1) 490722 Nota de remessa: 649.949 emitida em 10/06/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.377,4100	1 377,41	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:649949 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2024 [3524 0602 1035 3500 0113 5500 1000 6499 4916 4994 9029] NFe Ref.: série:1 número:651098 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2024 [3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6510 9810 6510 9810]. Inf. Contribuinte: Paciente: MARIA DE MORAIS CAIRES Data cirurgia: 01/08/2024 Medico..: ROGERIO CARNEIRO BITAR, DR Pl.saude: SUS ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-452.072	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.651.197
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6511 9714 5583 7908

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	**135241711234720 - 07/08/2024 15:11:52**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ
582450269111		**02.103.535/0001-13**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Banco Daycoval |707-2| — Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 06/09/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011565585-7
Data do Processamento 07/08/2024	No. do Documento 651197/01	Espécie	(=) Valor do Documento 1.377,41
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2| — Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'					Vencimento 06/09/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP					Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 07/08/2024	No. do Documento 651197/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2024	Nosso Número 00019/121/0011565585-7
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.377,41
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,75 AO DIA.					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI 00276 - 044.690.238/0001-61 R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2| — 70790.00118 21155.094903 01156.558577 1 98310000137741

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'					Vencimento 06/09/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP					Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 07/08/2024	No. do Documento 651197/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2024	Nosso Número 00019/121/0011565585-7
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 1.377,41
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 2,75 AO DIA.					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI 00276 - 044.690.238/0001-61 R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista					TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Autenticação Mecânica — Ficha de Compensação

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:38
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156558734898310000014123
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	83.009
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	141,23
VALOR COBRADO	141,23

NR.AUTENTICACAO C.5A9.E81.FC6.DEB.45C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 141,23 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.651.199
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.651.199
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6511 9914 5583 9352

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	135241711253263 - 07/08/2024 15:13:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ - CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	07/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO - DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE - FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	06/09/2024
Valor	R$ 141,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,23
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	141,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.13245	ARRUELA LISA 4.5 6.5 SUS: 0702030040 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780034 Lote: (1) 20062 Nota de remessa: 640.926 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	8,0500	8,05	0,00	0,00		0,00	
LG.322901	PARAFUSO CANULADO R-19 7.0X90 SUS: 0702030643 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: (1) 38334 Nota de remessa: 640.926 emitida em 28/07/23	90211020	040	5102	PC	1,0000	133,1800	133,18	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:640926 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2023 [3523 0702 1035 3500 0113 5500 1000 6409 2617 9459 2876]. Inf. Contribuinte: Paciente: OCTAVIO DONIZETE GRANAI Data cirurgia: 20/06/2024 Medico...: ROGERIO CARNEIRO BITAR, DR Pl.saude: SUS ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-452.077	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 06/09/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011565587-3
Data do Processamento 07/08/2024	No. do Documento 651199/01	Espécie	(=) Valor do Documento 141,23
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no.indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'					Vencimento 06/09/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP					Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 07/08/2024	No. do Documento 651199/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2024	Nosso Número 00019/121/0011565587-3
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 141,23
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,28 AO DIA.					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista				00276 - 044.690.238/0001-61	

Autenticação Mecânica

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.558734 8 98310000014123

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'					Vencimento 06/09/2024
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP					Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Data do Documento 07/08/2024	No. do Documento 651199/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 07/08/2024	Nosso Número 00019/121/0011565587-3
Uso do Banco / CIP	Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 141,23
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 0,28 AO DIA.					(-) Desconto (-) Outras Deduções/Abatimento (+) Mora/Multa/Juros (+) Outros Acréscimos (=) Valor Cobrado
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista				00276 - 044.690.238/0001-61	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:32:38
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCO DAYCOVAL S.A

70790001182115509490301156566166198510000575000
BENEFICIARIO:
L G COMERCIAL LTDA
NOME FANTASIA:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
BENEFICIARIO FINAL:
L G COMERCIAL LTDA
CNPJ: 02.103.535/0001-13
PAGADOR:
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	83.010
DATA DE VENCIMENTO	26/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	30/08/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.750,00
VALOR COBRADO	5.750,00

NR.AUTENTICACAO 7.4DE.247.59B.BFF.E79

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/08/2024 VALOR TOTAL: R$ 5.750,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI - R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.651.742
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.651.742
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6517 4217 5970 3434

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	135241880762196 - 27/08/2024 15:52:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/08/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
R ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	SP	1436621174		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	26/09/2024
Valor	R$ 5.750,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.750,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR DA COFINS**	**V. TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.750,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	(9) Sem Frete				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.1479	PARAF AUTO ROSQ 5.0X30 TIT CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710094 Lote: (1) 22A001211 Nota de remessa: 651.628 emitida em 26/08/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	250,0000	250,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.1484	PARAF AUTO ROSQ 5.0X40 TIT CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710094 Lote: (1) 22D000996 Nota de remessa: 651.628 emitida em 26/08/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	250,0000	250,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.1486	PARAF AUTO ROSQ 5.0X44 TIT CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710094 Lote: (2) 19F000359 Nota de remessa: 651.628 emitida em 26/08/24	90211020	040	5102	PC	2,0000	250,0000	500,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.1492	PARAF AUTO ROSQ 5.0X65 TIT CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710094 Lote: (1) 23F000822 Nota de remessa: 651.628 emitida em 26/08/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	250,0000	250,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.1496	PARAF AUTO ROSQ 5.0X85 TIT CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710094 Lote: (3) 21F001069 Nota de remessa: 651.628 emitida em 26/08/24	90211020	040	5102	PC	3,0000	250,0000	750,00	0, 00	0, 00		0, 00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NFe Ref.: série:1 número:651628 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2024 [3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6516 2816 9423 2802]. Inf. Contribuinte: Paciente: TEREZINHA BAESSA TEIXEIRA Data cirurgia: 26/08/2024 Medico..: LUIZ MORESCHI Pl.saude: SUS Nr.plano: INTRANET 278447 ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 ATE 30/04/2024 DECRETO 67270 VL A-452.410	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.651.742
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO
3524 0802 1035 3500 0113 5500 1000 6517 4217 5970 3434

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	135241880762196 - 27/08/2024 15:52:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
582450269111		02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.1554	PARAF AUTO ROSQ BLOQ 5.0X80 TI CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710098 Lote: (1) 22C001528 Nota de remessa: 651.628 emitida em 26/08/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	250,0000	250,00	0, 00	0, 00		0, 00	
LG.6660/03	PLACA DISTAL FEMORAL MIPLATE BLOQ 4.5X8 E TIT CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710094 Lote: (1) 22B002001 Nota de remessa: 651.628 emitida em 26/08/24	90211020	040	5102	PC	1,0000	3.500,0000	3.500,00	0, 00	0, 00		0, 00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2024

Banco Daycoval |707-2|

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'			Vencimento 26/09/2024
Beneficiário L G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP			Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI			Nosso Número 00019/121/0011565661-6
Data do Processamento 27/08/2024	No. do Documento 651742/01	Espécie	(=) Valor do Documento 5.750,00
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima	Data	Assinatura	
	Entregador	Motivos de não entrega (Para uso da empresa entregadora) ( )Mudou-se ( )Ausente ( )Não existe no indicado ( )Recusado ( )Não Procurado ( )Endereço insuficiente ( )Desconhecido ( )Falecido ( )Outros(Anotar no verso)	

Banco Daycoval |707-2|

Recibo do Pagador

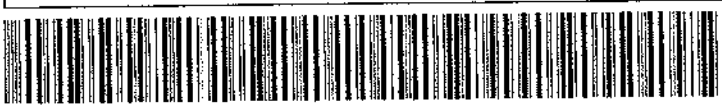
Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'					Vencimento 26/09/2024	
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP 14110000 RIBEIRAO PRETO-SP					Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2	
Data do Documento 27/08/2024	No. do Documento 651742/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 27/08/2024	Nosso Número 00019/121/0011565661-6	
Uso do Banco / CIP / Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 5.750,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 11,50 AO DIA					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista				00276 - 044.690.238/0001-61		
Autenticação Mecânica						

Banco Daycoval |707-2|

70790.00118 21155.094903 01156.566166 1 98510000575000

Local de Pagamento 'PAGAVEL EM QUALQUER AGENCIA BANCARIA, MESMO APOS VENCIMENTO'					Vencimento 26/09/2024	
Beneficiário L.G. COMERCIAL LTDA-EPP 02.103.535/0001-13 SETE DE SETEMBRO, 408, BONFIM PAULISTA, CEP.14110000 RIBEIRAO PRETO-SP					Agência/Código Beneficiário 0001-9/740792-2	
Data do Documento 27/08/2024	No. do Documento 651742/01	Espécie Doc DM	Aceite N	Data do Processamento 27/08/2024	Nosso Número 00019/121/0011565661-6	
Uso do Banco / CIP / Carteira 121	Espécie Moeda R$	Quantidade	Valor X		(=) Valor do Documento 5.750,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) APOS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE R$ 11,50 AO DIA					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA STA CASA DE BARIRI R ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI/SP Sacador/Avalista				00276 - 044.690.238/0001-61		
Autenticação Mecânica					Ficha de Compensação	

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023



30/08/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:30:18
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 30/08/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 1.034,09
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.884-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.489.6B1.C73.450.172

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 1.172,34	NF-e 000262135 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 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 000.262.135
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0809 1827 2500 0112 5500 1000 2621 3519 9941 4567

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	131246154175373 - 30/08/2024 16:23:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	30/08/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	30/08/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 262135 Valor Original: 1.172,34 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.172,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.172,34

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.172,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	0,120	0,120

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
151637	IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MCG 2 ML ANTI-RH (RHOPHYLAC) - CSL BEHRING	30021235	0 41	6922	FR	4,0000	293,0850000	1.172,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 30/08/24 realizado pgto parcial R$ 1.034,09 TCV 003/2023 Amist.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 30/08/2024, Valor: 1.172,34 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÃ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1427798 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. C od Cliente 3061.	

DAV - 1427798

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

Simbólica

Nº. 1427798 **Cond. Pgto: ANTECIPADO (DEP - CHEQ - DINH)** **0**

Cliente: 3061 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE F Vendedor: 1235 HAYRINI LEONOR SALERMO

CNPJ: 44.690.238/0001-61 Inscrição: Tel: (14)3662-9393

Endereço: AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

Bairro: CENTRO

Cidade: BARIRI SP 17250-000

Data do Pedido : 30/08/2024 **VS DIRETA**

ATENÇÃO: Não fracionamos embalagem de medicamentos injetáveis de linha humana (Ampola/Frasco)

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total
151637	IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MCG 2 ML ANTI-RH (RHO	4 FR	293,085000	1.172,34
DtValid: 11/07/2025	Reg MS 1015101210012	Embalagem com: 1		

Peso total estimado (kg): 0,120

Valor Pedido: R$ 1.172,34

Valor ST: R$ 0,00

Valor Total: R$ 1.172,34

TERMO DE CONVÊNIO Nº 0[illegible]

TERMO DE CONVÊNIO Nº [illegible]

MAPA DE COTAÇÃO Nº 797

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 02-09-2024 08:59:34

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 19/08/2024 09:08:15 - **FINALIZADA EM:** 20/08/2024 11:15:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 70015600 - AGULHA DE RAQUI 25 - QTD: 25 - UND: UN - OBS: **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	**BD**	R$5,23	25	R$130,72		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	**BD**	R$12,46	25	R$311,40	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	**BD**	R$12,87	25	R$321,75		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	**BD**	R$19,22	25	R$480,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	**BD**	R$20,76	25	R$519,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	**BD**	R$34,90	25	R$872,50		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 25 - UND: UN - OBS: ** BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	** BD **	R$19,16	25	R$478,90	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	** BD **	R$19,93	25	R$498,25		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	** BD **	R$27,44	25	R$686,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	** BD **	R$29,78	25	R$744,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	** BD **	R$32,14	25	R$803,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	** BD **	R$52,90	25	R$1.322,50		

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 6 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CLSBEHRING	R$188,00	6	R$1.128,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	KEDRION	R$221,70	6	R$1.330,17		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	blau cx cm 10	R$277,31	6	R$1.663,85		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$278,39	6	R$1.670,34		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CSL BEHRING C/ 1 UND	R$284,05	6	R$1.704,30		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$530,00	6	R$3.180,00		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90065980 - AMOXICILINA + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 875 MG + 125 MG COM REV (CLAVULANATO DE POTÁSSIO;AMOXICILINA TRI-HIDRATADA) - QTD: 60 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$2,01	60	R$120,79		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$3,60	60	R$216,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$12,90	60	R$774,00		

PRODUTO: 90193784 - AMPLICTIL - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$2,52	50	R$126,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$5,15	50	R$257,47		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$9,90	50	R$495,00		

PRODUTO: 70000013 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIC/ CAIXA COM 24	R$0,65	100	R$64,91	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$0,82	100	R$82,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	maxicor pct cm 5	R$0,84	100	R$84,43		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MAXICOR PLUS	R$0,90	100	R$90,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MAXICOR (CX C/ 5 UND)	R$0,90	100	R$90,07		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HAWARD ZELARA	R$0,94	100	R$94,23		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL C/02 LAMINAS COD-174 PCT/C/05 UN-MAXICOR	R$1,17	100	R$117,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,90	100	R$190,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,47	120	R$56,46		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,70	120	R$83,52	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida. (foi confirmado com este fornecedor a marca da atadura: polar fix)
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,77	120	R$92,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,78	120	R$93,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,91	120	R$109,33		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$1,08	120	R$129,84		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 20CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$0,61	120	R$73,18		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$1,43	120	R$171,30	X	A empresa que ganhou não cotou as marcas exigidas.
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$1,86	120	R$223,06		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$2,25	120	R$269,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$2,50	120	R$300,10		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	APENAS : POLAR FIX, CREMER, EUROPA, NEVE	R$2,70	120	R$324,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$1,70	20	R$34,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CREMER	R$1,80	20	R$35,98		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	POLARFIX(CX C/20)	R$1,89	20	R$37,75		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX CX/20	R$2,06	20	R$41,17		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE C-216080 CX/C/20 RL -CREMER	R$2,07	20	R$41,45		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix cx cm 20	R$2,09	20	R$41,82		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,27	20	R$65,40		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CREMER	R$2,33	40	R$93,36	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL - CREMER	R$2,44	40	R$97,72		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,65	40	R$106,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	POLARFIX (CX C/20)	R$2,91	40	R$116,46		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX CX/20	R$3,08	40	R$123,27		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix cx cm 20	R$3,14	40	R$125,70		

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 60 - UND: FR - OBS: 60 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	60 FRASCOS	R$1,46	60	R$87,60	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	60 FRASCOS	R$1,49	60	R$89,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	60 FRASCOS	R$1,50	60	R$90,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	60 FRASCOS	R$1,57	60	R$94,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	60 FRASCOS	R$1,99	60	R$119,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	60 FRASCOS	R$3,55	60	R$213,04		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90135873 - ATROVENT IPRATRÓPIO - QTD: 60 - UND: FR - OBS: 60 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	60 FRASCOS	R$6,00	60	R$360,00		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP- FRESENIUS	R$2,20	50	R$110,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TERBUTIL-UQFN	R$2,35	50	R$117,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS - VALIDADE 01/08/2025	R$2,45	50	R$122,59		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,75	50	R$137,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,60	50	R$280,00		

PRODUTO: 90168046 - BROMOPRIDA 4MG/ML 20ML - QTD: 10 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	NATIVITA	R$2,47	10	R$24,65	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BROMOPRIDA 4MG/ML GOTAS 20ML(G) PCT/C/10 FR - PRATI	R$2,85	10	R$28,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	PRATI DONADUZII CX C/200	R$3,04	10	R$30,39		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	prati frs 1 uni	R$3,18	10	R$31,83		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-NATIVITA	R$3,20	10	R$32,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,46	10	R$44,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	10	R$79,00		

PRODUTO: 90096150 - CITRATO DE FENTANILA 50 MCG/ML SOLINJ 2ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$1,93	50	R$96,30	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$2,03	50	R$101,41		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$2,08	50	R$104,08		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$2,13	50	R$106,52		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$2,17	50	R$108,68		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$2,55	50	R$127,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$3,09	50	R$154,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$5,56	50	R$278,13		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$8,90	50	R$445,00		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: 2000 PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	2000 PACOTES	R$0,55	2000	R$1.094,80	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	2000 PACOTES	R$0,55	2000	R$1.100,00		

PRODUTO: 78217334 - COMPRESSA DE GAZE C/10 - QTD: 2000 - UND: UN - OBS: 2000 PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	2000 PACOTES	R$0,56	2000	R$1.120,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	2000 PACOTES	R$0,60	2000	R$1.195,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	2000 PACOTES	R$2,10	2000	R$4.200,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	2000 PACOTES	R$142,12	2000	R$284.234,20		

PRODUTO: 79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 - QTD: 15 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ANAPOLIS (PCT C/500)	R$0,09	15	R$1,41		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	o pacote	R$12,52	15	R$187,80	X	A empresa que ganhou cotou errado.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$20,80	15	R$312,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	AMERICA	R$23,50	15	R$352,50		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED /SA	R$23,50	15	R$352,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	13F C/500 (REBECCA) AMED	R$24,10	15	R$361,49		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 F. KARINA C27 PCT/C/500 UN- AMED	R$24,50	15	R$367,50		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	polarfix pct cm 500	R$25,65	15	R$384,75		

PRODUTO: 90045769 - DIMORF 0,2MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$4,26	100	R$426,08		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$5,00	100	R$500,00	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida pelo médico.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$5,32	100	R$531,72		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$5,71	100	R$570,63		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$5,78	100	R$577,82		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$5,88	100	R$588,01		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$8,34	100	R$834,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$12,00	100	R$1.200,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VIC PHARMA	R$1,50	300	R$450,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	RIOQUIMICA / CAIXA COM 108UN	R$1,61	300	R$481,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M) CART/C/48 UN-VIC PHARMA	R$1,85	300	R$555,75		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VIC PHARMA (CX C/48)	R$2,14	300	R$642,66		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$2,20	300	R$658,77		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/108	R$2,39	300	R$717,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VIC PHARMA VAL. 01/2025	R$2,40	300	R$720,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,49	300	R$747,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,60	300	R$1.380,00		

PRODUTO: 90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$3,33	50	R$166,68		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$4,99	50	R$249,50	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$11,00	50	R$550,00		

PRODUTO: 78218233 - GEL PARA ECG E ULTRA-SOM - QTD: 100 - UND: G - OBS: 100 UNIDADE DE 100G CADA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$1,77	100	R$177,05	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$1,92	100	R$191,65		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$2,50	100	R$250,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	100 UNIDADE DE 100G CADA	R$3,95	100	R$395,00		

PRODUTO: 90099486 - HALDOL AMPOLA - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$1,47	50	R$73,70	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$1,48	50	R$74,10		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$1,73	50	R$86,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$2,99	50	R$149,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$6,60	50	R$330,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	LEMGRUBER	R$1,16	200	R$231,78	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 LIS PCT/C/20 PARES- SANRO	R$1,19	200	R$237,20		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$1,34	200	R$267,88		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (CX C/50)	R$1,44	200	R$287,52		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpack cx cm 50	R$1,56	200	R$312,28		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	MUCAMBO	R$1,71	200	R$342,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$2,35	200	R$470,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,10	200	R$620,00		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 2 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CSL BEHRING	R$293,09	2	R$586,17	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$327,99	2	R$655,98		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$520,00	2	R$1.040,00		

PRODUTO: 90124367 - MONOCORDIL 5 MG COM - QTD: 60 - UND: COM - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$0,89	60	R$53,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$0,99	60	R$59,40	X	Apenas duas empresas cotaram e a que ganhou não atingiu o mínimo de compra.

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 144 - UND: UN - OBS: EXCETO SHALON

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EXCETO SHALON	R$1,20	144	R$172,50	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EXCETO SHALON	R$1,30	144	R$187,47		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	EXCETO SHALON	R$1,71	144	R$246,24		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	EXCETO SHALON	R$3,54	144	R$509,76		

PRODUTO: 90047265 - NEOCAINA PESADA 0,50% 4ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$3,58	100	R$358,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$4,41	100	R$440,81		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$5,47	100	R$547,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$5,80	100	R$580,00	X	As empresas que ganharam não cotaram a marca exigida pelo médico.
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$6,99	100	R$698,95		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$7,50	100	R$750,37		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$8,20	100	R$820,14		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$8,36	100	R$835,78		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$16,00	100	R$1.600,00		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BLAU	R$10,60	150	R$1.590,00	X	-

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$14,37	150	R$2.154,75		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-EUROFARMA VAL. 01/2025	R$14,50	150	R$2.175,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$18,00	150	R$2.700,00		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BLAU	R$10,60	150	R$1.590,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	150	R$1.678,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EUROFARMA	R$12,79	150	R$1.918,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$14,37	150	R$2.154,75		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-EUROFARMA VAL. 01/2025	R$14,50	150	R$2.175,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	BLAU (CX C/20)	R$17,04	150	R$2.556,45		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$18,00	150	R$2.700,00		

PRODUTO: 78202779 - PAPEL LENÇOL HOSPITALAR 70X50 - QTD: 78 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	AMIL	R$7,61	78	R$593,92	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ALFA MAIS	R$8,69	78	R$677,82		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	FLEXPELL (CX C/10)	R$9,91	78	R$772,98		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$11,76	78	R$917,28		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PAPEL LENCOL DESC 70CMX50MT BCO 100% CEL.C-450 CX/C/10 RL-DESCARBOX	R$12,97	78	R$1.011,66		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARBOX / CAIXA COM 10	R$13,19	78	R$1.028,82		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarbox cx cm 10	R$14,34	78	R$1.118,65		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,70	78	R$2.082,60		

PRODUTO: 74310020 - PROLENE 2 3/8 AG 7,5CM - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	Medtronic REF: PP48602	R$22,50	24	R$540,00	X	Apenas uma empresa cotou este item.

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 UN - 1 LITRO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	12 UN - 1 LITRO	R$10,33	12	R$123,95	X	
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	12 UN - 1 LITRO	R$10,95	12	R$131,40		

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 UN - 1 LITRO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	12 UN - 1 LITRO	R$12,99	12	R$155,88		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	12 UN - 1 LITRO	R$13,21	12	R$158,47		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	12 UN - 1 LITRO	R$14,26	12	R$171,09		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	12 UN - 1 LITRO	R$27,90	12	R$334,80		

PRODUTO: 90072294 - SOL FISIOLOGICA 0,9% 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP - OBS: EXCETO SANTEC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EXCETO SANTEC	R$0,24	2000	R$470,80	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	EXCETO SANTEC	R$0,25	2000	R$490,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	EXCETO SANTEC	R$0,26	2000	R$515,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EXCETO SANTEC	R$0,26	2000	R$518,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	EXCETO SANTEC	R$0,27	2000	R$540,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EXCETO SANTEC	R$0,29	2000	R$584,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EXCETO SANTEC	R$0,30	2000	R$598,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EXCETO SANTEC	R$0,30	2000	R$599,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	EXCETO SANTEC	R$0,85	2000	R$1.700,00		

PRODUTO: 76993270 - SONDA ENDOTRAQUEAL S/ BALÃO 5,0 - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SOLIDOR (CX C/10)	R$2,29	10	R$22,89		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WELL LEAD	R$3,01	10	R$30,09	X	Apenas duas empresas cotaram e a empresa que ganhou não atingiu o mínimo.

PRODUTO: 73743461 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,0 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R$2,80	10	R$28,01	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,0 CX/C/10 UN- SOLIDOR	R$3,47	10	R$34,70		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GAMMA CRUCIS	R$3,58	10	R$35,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (C/ 1 UND)	R$3,73	10	R$37,28		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	biomass cx cm 10	R$3,80	10	R$38,01		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	10	R$99,00		

PRODUTO: 73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R$2,53	10	R$25,27	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX (C/ 1 UND)	R$3,03	10	R$30,29		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GAMMA CRUCIS	R$3,58	10	R$35,80		

PRODUTO: 73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$3,64	10	R$36,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,5 CX/C/10 UN- SOLIDOR	R$3,98	10	R$39,77		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,90	10	R$99,00		

PRODUTO: 78212484 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 40 - UND: UN - OBS: 2 VIAS / 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	2 VIAS / 30CC	R$2,29	40	R$91,64	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	2 VIAS / 30CC	R$2,41	40	R$96,34		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	2 VIAS / 30CC	R$2,45	40	R$98,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	2 VIAS / 30CC	R$2,54	40	R$101,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	2 VIAS / 30CC	R$2,62	40	R$104,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	2 VIAS / 30CC	R$2,63	40	R$105,37		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	2 VIAS / 30CC	R$2,64	40	R$105,64		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	2 VIAS / 30CC	R$5,50	40	R$220,00		

PRODUTO: 90373545 - SUXAMETONIO 100MG - QTD: 50 - UND: FA - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$24,88	50	R$1.244,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$24,89	50	R$1.244,38		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$26,98	50	R$1.349,24		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$29,99	50	R$1.499,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$30,09	50	R$1.504,37		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A VALIDADE	R$32,68	50	R$1.634,05		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$37,75	50	R$1.887,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$45,00	50	R$2.250,00		

PRODUTO: 70756228 - TELA DE MARLEX 15cm x 15cm - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A MARCA	R$28,06	10	R$280,60	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR A MARCA	R$28,83	10	R$288,27		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A MARCA	R$28,96	10	R$289,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A MARCA	R$38,26	10	R$382,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A MARCA	R$118,57	10	R$1.185,70		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	INFORMAR A MARCA	R$128,00	10	R$1.280,00		

PRODUTO: 76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR A MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	INFORMAR A MARCA	R$128,00	10	R$1.280,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A MARCA	R$208,24	10	R$2.082,40		

PRODUTO: 90310824 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 150 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	HYPOFARMA	R$0,75	150	R$112,50	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) 500MG 5ML(S) CX/C/100 AMP -HYPOFARMA	R$0,90	150	R$134,48		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HYPOFARMA (CX C/100)	R$0,99	150	R$149,13		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE CX/100	R$1,06	150	R$159,51		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	FARMACE / CAIXA COM 100UN	R$1,09	150	R$163,19		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,22	150	R$183,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE	R$1,35	150	R$202,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,90	150	R$285,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 80 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$4,06	80	R$324,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$4,27	80	R$341,89	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HYPOFARMA CX/25	R$4,98	80	R$398,55		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$4,99	80	R$399,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HYPOFARMA (CX C/25)	R$5,28	80	R$422,66		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HIPOLABOR VAL. 04/2025	R$5,95	80	R$476,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CRISTALIA	R$6,95	80	R$556,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	cristalia cx cm 10	R$9,59	80	R$767,16		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$21,00	80	R$1.680,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	41
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	16
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	5,98
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$14.235,30

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MONTE CRISTO IMP. E DISTRIBUIÇÃO LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA MED CENTER
FORNECEDOR	EMPORIO HOSPITALAR COM. DE PROD. CIRURGICOS