SANTA CASA DE BARIRI

EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI

Ofício Financ. 045/2024

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 09-2024.**

Atenciosamente,

Bariri, 02 de Setembro 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. 046/2024

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 **AGOSTO /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, 02 de setembro 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

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO

003/2023

ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR

(BARIRI – R$ 988.000,00)

Setembro 2024

MARINA PREARO
Diretora Administrativa

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA DE BARIRI

Ofício Financeiro 43/2024

Bariri, 02 de outubro de 2024

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

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a V.Srª a prestação de contas referente ao repasse 08/12 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

SANTA CASA DE BARIRI

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: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR (BARIRI)

EXERCÍCIO: 09/2024

TOTAL DOS INVESTIMENTOS (-)	**R$ 1.030.150,32**
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO (+)	**R$ 988.000,00**
OUTRAS RECEITAS	**R$ 00,00**
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA (+)	**R$ 00,00**
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (+)	**R$ 6,30**
SALDO FINAL DISPONÍVEL (+)	**R$ 1.593,45**

LIA PAULA BOLLINI

MARINA PREARO

Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G332011335600923013
01/10/2024 13:41:22

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE
Período do extrato	09 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/08/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			94,85 D
30/08/2024	02/09/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.000.956.450.420	101,15 C	6,30 C
04/09/2024		0198	99015	870 Transferência recebida 04/09 10:41 PREF MUNIC B C-FUMDSAU	550.198.000.030.121	100.000,00 C	
04/09/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0287 12212926000120 FUNDO MUNICIPA	33.599.689	400.000,00 C	500.006,30 C
05/09/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 104 0287 12212926000120 SP 350520 FMS	33.443.836	43.737,47 C	
05/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 05/09 12:15 CLEUZA APARECIDA OLIVEIR	550.189.000.108.120	3.502,79 D	
05/09/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	7.826	353.641,64 D	
05/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA	90.501	42.207,00 D	144.392,34 C
06/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 06/09 08:02 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124	516,45 D	
06/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 06/09 08:04 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	552.591.000.102.525	2.051,91 D	
06/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 06/09 08:05 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	552.591.000.102.525	87,00 D	
06/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 06/09 07:59 C C RI 00044690238000161	553.149.000.306.406	10.871,05 D	
06/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 06/09 08:06 DIMASTER COM P HOSP	555.122.000.007.468	1.142,58 D	
06/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 06/09 08:00 LUMAR COM PROD FARM	556.520.000.104.069	1.031,40 D	128.691,95 C
11/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES	91.101	1.643,00 D	
11/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES	91.102	1.383,35 D	
11/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 11/09 11:06 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA	91.103	3.975,00 D	
11/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado 11/09 11:11 CAIXA ECONOMICA FEDERAL	91.104	32.474,51 D	89.216,09 C
12/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 12/09 16:38 ATIVA MED CIRURGICA LTDA	550.024.000.077.804	402,18 D	
12/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 12/09 16:42 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124	435,80 D	
12/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 12/09 16:43 MEDMASTER COMERCIAL LTDA	550.037.000.001.124	564,10 D	
12/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada 12/09 16:04 MARCIA DE PAULI	550.198.000.026.298	515,92 D	

12/09/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	398,28 D	
			12/09 16:45 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
12/09/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	752,00 D	
			12/09 16:46 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
12/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.201	2.586,00 D	
			12/09 16:48 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE M			
12/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.202	767,52 D	82 794,29 C
			12/09 16:50 TAIMIN			
13/09/2024	0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	1.900.964.570.938	82.500,00 D	294,29 C
16/09/2024	0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	488.000,00 C	488.294,29 C
			16/09 13:05 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
17/09/2024	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	265.825.232.249.261	1.200,00 C	
			17/09 11:15 CPF/CNPJ informado está in			
17/09/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.189.000.040.671	4.223,25 D	
			17/09 10:36 JONAS R A M LTDA			
17/09/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.018.185	10.500,00 D	
			17/09 10:37 CLINICA M C & FRANCO LTD			
17/09/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.019.706	10.476,38 D	
			17/09 08:16 LUIS GONZAGA GERLIN			
17/09/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	24.870,25 D	
			17/09 08:29 CLINICA M B LTDA			
17/09/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.538	4.880,20 D	
			17/09 12:23 CLINICA M B LTDA			
17/09/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.539	16.000,00 D	
			17/09 07:54 CLINICA M M M LTDA			
17/09/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.555	5.750,04 D	
			17/09 08:28 J. F S MEDICOS LTDA			
17/09/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.601	10.000,00 D	
			17/09 08:35 GERLIN F E M SAUDE LTDA			
17/09/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.023.621	21.375,00 D	
			17/09 07:55 VACCARELLI V LTDA			
17/09/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.027.484	10.558,12 D	
			17/09 08:59 CARLOS E N S MEDICOS LTD			
17/09/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	551.656.000.017.809	24.000,00 D	
			17/09 11:42 M.E.A S MEDICOS LTDA			
17/09/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	1.811,22 D	
			17/09 13:12 ATIVA COML HOSP LTDA			
17/09/2024	0198	99015	470 Transferência enviada	556.919.000.009.934	6.569,50 D	
			17/09 07:57 ABIB & SACOMANDI SERVICO			
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.701	9.854,25 D	
			17/09 08:13 BR SAUDE			
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.702	1.280,00 D	
			17/09 08:20 CAROLINA THAIS BUSIN MINHO			
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.703	8.000,00 D	
			17/09 08:23 CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH			
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.704	4.223,25 D	
			17/09 08:26 CLINICA MEDICA E ANESTESIO			
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.705	7.000,00 D	
			17/09 08:31 AMARANDES - SERVICOS MEDIC			
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.706	12.669,75 D	
			17/09 08:33 MED CLINICA FERRAZ LTDA			
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.707	1.407,75 D	
			17/09 09:31 EDSON MORETTI LTDA			

17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 09:33 GSA SERVICOS MEDICOS	91.708	11.965,87 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 09:35 HIGINO CLINICA MEDICA LT	91.709	2.815,50 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 09:44 SDT SERVICOS MEDICOS LTDA	91.710	3.000,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 09:46 LUANA C GIANSANTE SERVICOS	91.711	1.500,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 09:48 GABRIEL SEVERINO SERVICOS	91.712	8.250,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 10:17 CLINICA MEDICA CALIJURI LT	91.713	9.000,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 10:20 ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA	91.714	18.500,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 10:27 ALINE DRIGO PERIOTO SERVIC	91.715	5.250,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 10:28 A S D SERVICOS MEDICOS LTD	91.716	3.000,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 10:30 JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS	91.717	24.000,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 10:34 GABRIELA PILOTTO PERES	91.718	5.631,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 10:39 MED CERTO SERVICOS MEDICOS	91.719	20.412,37 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 10:45 ES CARDOZO SERVICOS MEDICO	91.720	5.250,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 10:51 GUIMARAES DULTRA	91.721	14.250,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 10:56 LOPES SOLUCAO EM SAUDE LTD	91.722	5.250,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 11:15 ANA CAROLINA FURLANETTI	91.723	1.200,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 11:22 ANA CAROLINA FURLANETTI	91.724	1.200,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 11:36 FN TIROLLO SERVICOS MEDICO	91.725	750,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 11:39 BEATRIZ M S M LTDA	91.726	3.750,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 11:44 DE AGUIAR SERVICOS MEDICOS	91.727	13.373,62 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 11:45 NADLY CARLA LEMES ALBANEZE	91.728	1.500,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 11:49 JBT SERVICOS MEDICOS LTDA	91.729	1.500,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 12:17 EDSON MORETTI LTDA	91.730	12.294,35 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 12:20 NILZA MARA E GISELLE ANDRE	91.731	23.650,20 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 12:21 FELIPE MARSILI PALANCA ME	91.732	15.350,00 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado 17/09 12:23 GALLO GALLO SERVICOS MEDI	91.733	10.980,45 D
17/09/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.734	7.650,00 D

				17/09 12:26 MIGUEL PILOTTO PERES LTDA				
17/09/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado		91.735	1.300,00 D	61.471,97 C
				17/09 13:13 OK BIOTECH COMERCIO E DIST				
18/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.269		8.990,53 D	
				18/09 09:39 LUZIA VIEIRA ROVARI				
18/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.027.021		11.964,33 D	
				18/09 09:42 LUCIANE CORREA MACHADO				
18/09/2024		0000	13105	375 Impostos		91.801	12.321,97 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
18/09/2024		0000	13105	375 Impostos		91.802	3.955,56 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
18/09/2024		0000	13105	375 Impostos		91.803	57.009,51 D	
				RFB-DARF CODIGO DE BARRAS				
18/09/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto		91.804	5.484,87 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES				
18/09/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI		98	38.500,00 C	
				BB CDB DI				
18/09/2024	19/09/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.900.964.570.938		41,58 C	266,78 C
19/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804		1.117,84 D	
				19/09 15:06 ATIVA MED CIRURGICA LTDA				
19/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124		413,00 D	
				19/09 14:59 MEDMASTER COMERCIAL LTDA				
19/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.274		5.699,15 D	
				19/09 15:01 ISABELA CRISTINA BURATO				
19/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525		564,96 D	
				19/09 15:03 HDL LOGISTICA HOSPITALAR				
19/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550		431,00 D	
				19/09 14:56 LONDRICIR COM MAT HOSP				
19/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550		1.316,00 D	
				19/09 14:57 LONDRICIR COM MAT HOSP				
19/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406		1.651,63 D	
				19/09 14:54 C C RI 00044690238000161				
19/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468		3.008,00 D	
				19/09 15:04 DIMASTER COM P HOSP				
19/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069		866,60 D	
				19/09 15:31 LUMAR COM PROD FARM				
19/09/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI		98	15.000,00 C	
				BB CDB DI				
19/09/2024	20/09/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.900.964.570.938		21,60 C	240,20 C
26/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.205		3.306,91 D	
				26/09 10:46 CLAUDIO BREDA JUNIOR				
26/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.215		1.795,11 D	
				26/09 10:45 BRUNA QUEIROZ				
26/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.242		2.790,69 D	
				26/09 10:45 AMANDA LETICIA SANCHES				
26/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.245		2.758,78 D	
				26/09 10:46 ROSELAINE SILVA BARBOZA				
26/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.262		3.563,54 D	
				26/09 10:45 JOSENILDO MACIEL DA SILV				
26/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.267		2.790,62 D	
				26/09 10:44 MARCIA COLOMBO ANTONELLI				
26/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.272		2.827,34 D	
				26/09 10:46 FRANCINE BANDEIRA				

26/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.300	4.746,12 D	
				26/09 10:45 ALINE SOARES ROCCO			
26/09/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	24.500,00 C	
				BB CDB DI			
26/09/2024	27/09/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.900.964.570.938	80,36 C	241,45 C
27/09/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.238	3.004,46 D	
				27/09 10:43 ALFREDO CARLOS DE CASTRO			
27/09/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	3.000,00 C	
				BB CDB DI			
27/09/2024	30/09/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.900.964.570.938	10,98 C	247,97 C
30/09/2024		0000	00000	999 S A L D O			247,97 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

G332011335600923014
01/10/2024 13:42:16

Dados consultados

Agência	198-8
Conta	23680-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC
Período	01/09/2024 a 30/09/2024

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.depósito	Valor
30/08		Saldo anterior		0,00
13/09		Aplicação	- 1900964570938	
		valor capital		82.500,00
18/09		Resgate	- 1900964570938	
		valor capital		38.500,00
		valor juros no mês		41,58
		valor líquido		38.541,58
19/09		Resgate	- 1900964570938	
		valor capital		15.000,00
		valor juros no mês		21,60
		valor líquido		15.021,60
26/09		Resgate	- 1900964570938	
		valor capital		24.500,00
		valor juros no mês		80,36
		valor líquido		24.580,36
27/09		Resgate	- 1900964570938	
		valor capital		3.000,00
		valor juros no mês		10,98
		valor líquido		3.010,98
30/09		Rendimento mensal	- 1900964570938	
		valor juros		6,03
30/09		Saldo final		
		valor capital		1.500,00

SALDO NOS ULTIMOS 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
30/09/2024	1500,00	6,03	0,00	1506,03

RESUMO DOS DEPOSITOS EM SER

Numero	Dt.aplic	Capital Inicial	Saldo de Capital	Taxa	Dt.vcto
1900964570938	13/09/2024	82.500,00	1.500,00	92,00	17/08/2029

RENDIMENTO BRUTO NO PERIODO POR DEPOSITO

Data	Nr. depósito	Rend.bruto
30/09	1900964570938	6,03

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

MÊS: SETEMBRO/2024

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 30 de setembro 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
- 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: 02/10/2024).

Abaixo seguem relacionados os profissionais que compuseram as escalas de plantão da internação (internistas) durante todos os dias do 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)

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)

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)

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)

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)

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)

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)
- 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)
- 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)
- Ana Carolina Furlanetti
- Gabriela Moreira Leandro
- Patricia Carla Donini

2. Indicadores de Atendimento

2.1 Indicadores de Atendimento em Pronto Socorro

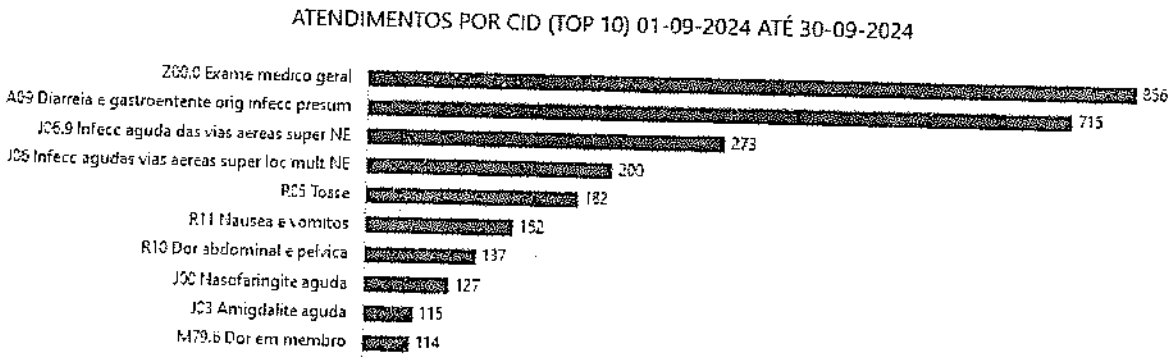
A) Número de atendimentos no período (todos os convênios):

JULHO	AGOSTO	SETEMBRO
4.932	5.940	5.980

B) Número de atendimentos por dia

DATA	QTD ATENDIMENTOS	QTD ATENDIMENTOS COM MEDICAÇÃO
01/09/2024	203	157
02/09/2024	248	184
03/09/2024	198	142
04/09/2024	213	169
05/09/2024	193	141
06/09/2024	191	164
07/09/2024	182	133
08/09/2024	180	152
09/09/2024	227	167
10/09/2024	250	156
11/09/2024	234	182
12/09/2024	194	164
13/09/2024	215	186
14/09/2024	185	149
15/09/2024	174	134
16/09/2024	208	154
17/09/2024	207	138
18/09/2024	170	123
19/09/2024	182	147
20/09/2024	179	140
21/09/2024	163	124
22/09/2024	176	145
23/09/2024	245	179
24/09/2024	233	157
25/09/2024	209	177
26/09/2024	206	169
27/09/2024	159	130
28/09/2024	162	124
29/09/2024	176	146
30/09/2024	218	160

C) Número de Atendimentos por CID (10 principais)

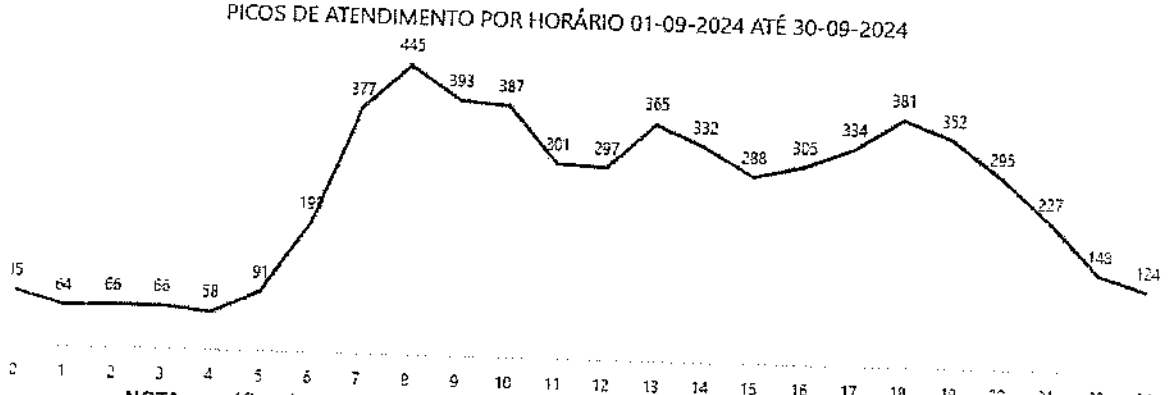


D) Tempo Médio de espera – da triagem até o atendimento médico

RISCO	TOTAL	TEMPO MÉDIO
EMERGÊNCIA	4	0h 09min
MUITO URGENTE	20	0h 07min
[illegible]	938	0h 18min
POUCO URGENTE	2497	0h 25min
NÃO URGENTE	2448	0h 24min

E) Taxa de Evasão – 4,79%

F) Picos de Atendimentos por Horário



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

2.2 – Indicadores de Internação

A) Quantidade de Internados no período

MÊS	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO
TODOS OS CONVÊNIOS	150	194	174
SUS	134	179	156

B) Taxa de Ocupação

	TAXA DE OCUPAÇÃO GERAL	TAXA DE OCUPAÇÃO SUS
JULHO	27,96%	26%
AGOSTO	30,23%	28,21%
SETEMBRO	31,05%	28,37%

ATENDIMENTOS PACIENTE/DIA	QUANTIDADE	PERCENTUAL
SUS	418	91,87%
CONVÊNIO/PARTICULAR	37	8,13%
TOTAL	455	100%

C) Média de Permanência Geral – 5,43 dias

D) Tipos de Internação SUS

- Clínica Médica – 64
- Obstetrícia – 29
- Clínica Cirúrgica – 42
- Unidade Intermediária – 8
- Clínica Pediátrica - 11

2.3 Indicadores de Centro Cirúrgico

A) Total de Procedimentos cirúrgicos SUS (inclui parto e nascimento)– 58

- Cirurgia Eletiva – 42
- Cirurgia urgência/emergência – 16

B) Parto e nascimento SUS

- Cesáreas - 13
- Parto Natural – 00

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

	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO
RX	431	497	408
LABORATÓRIO	2.845	3.902	2.901

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
	174	203	0	26	403

TOTAL DE CAFÉ DA MANHÃ	TOTAL DE ALMOÇO	TOTAL DE CAFÉ DA TARDE	TOTAL DE JANTAR	TOTAL DE CEIA	ENTERAL/PARENTERAL
337	360	337	361	337	41

Nota: 89,65% de internados pelo SUS e 26 refeições destinadas a pacientes do Pronto Socorro.

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, 02 de outubro de 2024.

ELIANA A MANIN GUERRA
Assistente Social

MARINA PREARO
Diretora Administrativa

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: 09/2024

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
1	02/09/2024	08_24	RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO TRABALHISTA	CLEUZA APARECIDA DE OLIVEIRA		05/09/2024		R$ 3.502,79
2	05/09/2024	FOLHA 08-2024	RECURSOS HUMANOS	FOLHA PGTO 08-2024	FOLHA DE PAGAMENTO		05/09/2024		R$ 353.641,64
3	02/09/2024	140014	RECURSOS HUMANOS	Gerenciamento de Cartão Alimentação MÊS DE SETEMBRO	MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA	21.922.507/0001-72	05/09/2024		R$ 42.207,00
4	04/09/2024	67172	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.765/0001-38	06/09/2024		R$ 516,45
5	04/09/2024	500304	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)	11.872.656/0001-10	06/09/2024		R$ 2.051,91
6	05/09/2024	500652	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)	11.872.656/0001-10	06/09/2024		R$ 87,00
7	04/09/2024	1912368	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	06/09/2024		R$ 10.871,05
8	03/09/2024	6634	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	06/09/2024		R$ 1.142,58
9	04/09/2024	265326	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	06/09/2024		R$ 1.031,40
10	01/09/2024	08_24	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA 08_24	SINDICATO DOS EMPREGADOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	49895444000121	11/09/2024		R$ 1.643,00
11	02/09/2024	08_24	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL 008_24	SINDICATO DOS EMPREGADOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	49895444000121	11/09/2024		R$ 1.383,35
12	03/09/2024	08_24	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	MENSALIDADE ASSOCIATIVA COMP 08_2024	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DA STA CASA		11/09/2024		R$ 3.975,00
13	09/09/2024	44690238	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	FGTS PF COMPET 08_24	FGTS		11/09/2024		R$ 32.474,51
14	11/09/2024	263606	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	12/09/2024		R$ 402,18

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
15	11/09/2024	67307	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	12/09/2024		R$ 435,80
16	11/09/2024	67321	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	12/09/2024		R$ 564,10
17	12/09/2024	0	RECURSOS HUMANOS	ADIANTAMENTO DE SALÁRIO	MARCIA DE PAULI		12/09/2024		R$ 515,92
18	10/09/2024	86915	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	11.872.656/0002-00	12/09/2024		R$ 398,28
19	10/09/2024	501723	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)	11.872.656/0001-10	12/09/2024		R$ 752,00
20	12/09/2024	16194	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAL DE USO HOSPITALAR	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		12/09/2024		R$ 2.586,00
21	05/09/2024	57314	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAL DE USO HOSPITALAR	CIENLABOR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (TAIMIN)	02.814.280/0001-05	12/09/2024		R$ 767,52
22	04/09/2024	864	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ANESTESIOLOGIA	CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLOGIA FILHOU	16580436000137	17/09/2024		R$ 4.223,25
23	05/09/2024	202	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	28231358000144	17/09/2024		R$ 10.500,00
24	05/09/2024	08_24	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM PEDIATRIA	LUIZ GONZAGA GERLIN	5222610861	17/09/2024		R$ 10.476,38
25	05/09/2024	639	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ANESTESIOLOGIA	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	14515998000171	17/09/2024		R$ 24.870,25
26	03/09/2024	638	MÉDICOS INTERNISTAS	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERNISTA	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	14515998000171	17/09/2024		R$ 4.880,20
27	04/09/2024	857	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ORTOPEDIA	CLINICA MEDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA	32509346000106	17/09/2024		R$ 16.000,00
28	04/09/2024	897	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM PEDIATRIA	J. FOLONI SERVICOS MEDICOS LTDA	28728534000158	17/09/2024		R$ 5.750,04
29	05/09/2024	515	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM PEDIATRIA	GERLIN E FELIX EDUCACAO MEDICA E SAUDE LTDA	34639905000128	17/09/2024		R$ 10.000,00
30	05/09/2024	552	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA	14319536000189	17/09/2024		R$ 21.375,00
31	05/09/2024	18	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	CARLOS E. NEGRAO SERVICOS MEDICOS LTDA	55657390000169	17/09/2024		R$ 10.558,12
32	05/09/2024	79	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA	43849428000116	17/09/2024		R$ 24.000,00
33	13/09/2024	133209	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	17/09/2024		R$ 1.811,22
34	04/09/2024	922	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA	23574547000104	17/09/2024		R$ 6.569,50
35	04/09/2024	1233	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.	10557679000178	17/09/2024		R$ 9.854,25
36	05/09/2024	0	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM PEDIATRIA	Carolina TB Minhoto Teixeira Veneziani	21702620832	17/09/2024		R$ 1.280,00
37	04/09/2024	48	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ORTOPEDIA	CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA	52502589000120	17/09/2024		R$ 8.000,00
38	04/09/2024	49	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA	47976989000137	17/09/2024		R$ 4.223,25

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
39	04/09/2024	119	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ORTOPEDIA	AMARANDES - SERVICOS MEDICOS LTDA.	33286371000130	17/09/2024		R$ 7.000,00
40	05/09/2024	628	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	MED CLINICA FERRAZ LTDA	11980888000192	17/09/2024		R$ 12.669,75
41	05/09/2024	125	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	EDSON MORETTI LTDA	47856113000157	17/09/2024		R$ 1.407,75
42	05/09/2024	12	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	HIGINO - CLINICA MEDICA LTDA	37789007000144	17/09/2024		R$ 2.815,50
43	04/09/2024	41	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	SDT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	49.041.905/0001-07	17/09/2024		R$ 3.000,00
44	04/09/2024	180	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA	42516861000177	17/09/2024		R$ 1.500,00
45	06/09/2024	70	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA	48785692000157	17/09/2024		R$ 8.250,00
46	05/09/2024	66	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	42605686000194	17/09/2024		R$ 9.000,00
47	05/09/2024	2	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	ARTUSO SERVICOS MEDICOS LTDA	49224638000103	17/09/2024		R$ 18.500,00
48	05/09/2024	2	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	LOPES SOLUÇÃO EM SAÚDE LTDA	55989710000188	17/09/2024		R$ 5.250,00
49	05/09/2024	52	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	ASD SERVIÇOS ,MEDICOS LTDA	51.661.289/0001-20	17/09/2024		R$ 3.000,00
50	04/09/2024	69	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	48401078000144	17/09/2024		R$ 11.965,87
51	05/09/2024	40	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	ALINE DRIGO PERIOTO SERVICOS MEDICOS LTDA	50802761000135	17/09/2024		R$ 5.250,00
52	04/09/2024	21	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	M.E.A SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	53252518000189	17/09/2024		R$ 24.000,00
53	05/09/2024	16	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI	40592903869	17/09/2024		R$ 5.631,00
54	05/09/2024	625	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA	15254588000187	17/09/2024		R$ 20.412,37
55	05/09/2024	27	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	ES CARDOZO SERVICOS MEDICOS LTDA	52744574000178	17/09/2024		R$ 5.250,00
56	05/09/2024	25	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	GUIMARAES DULTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	53131738000154	17/09/2024		R$ 14.250,00
57	04/09/2024	1	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	ANA CAROLINA FURLANETTI	40910441820	17/09/2024		R$ 1.200,00
58	03/09/2024	2	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	FN TIROLLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA ME	55936667000192	17/09/2024		R$ 750,00
59	03/09/2024	5	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	BEATRIZ MACACARI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	55990706000130	17/09/2024		R$ 3.750,00
60	05/09/2024	6	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	55599579000142	17/09/2024		R$ 13.373,62
61	03/09/2024	2	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	NADLY CARLA LEMES ALBANEZE LTDA	54953818000158	17/09/2024		R$ 1.500,00
62	05/09/2024	1	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	JBT SERVICOS MEDICOS LTDA	55904571000142	17/09/2024		R$ 1.500,00
63	04/09/2024	124	MÉDICOS INTERNISTAS	PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	EDSON MORETTI LTDA	47856113000157	17/09/2024		R$ 12.294,35
64	05/09/2024	942	MÉDICOS INTERNISTAS	PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE S.S.	17508189000120	17/09/2024		R$ 23.650,20
65	03/09/2024	168	MÉDICOS INTERNISTAS	PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	FELIPE MARSILI PALANCA	32249727000101	17/09/2024		R$ 15.350,00
66	04/09/2024	461	MÉDICOS INTERNISTAS	HONORÁRIOS MÉDICOS INTERNISTA	GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA	33222817000163	17/09/2024		R$ 10.980,45
67	04/09/2024	61	MÉDICOS INTERNISTAS	PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	MIGUEL PILOTTO PERES LTDA	49.644.618/0001-83	17/09/2024		R$ 7.650,00
68	16/09/2024	5256	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT.	36.441.185/0001-17	17/09/2024		R$ 1.300,00

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
69	16/09/2024	09_24	RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO TRABALHISTA	LUZIA VIEIRA ROVARI		18/09/2024		R$ 8.990,53
70	16/09/2024	09_24	RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO TRABALHISTA	LUCIANE CORREA MACHADO		18/09/2024		R$ 11.964,33
71	16/09/2024	50000264585824	IMPOSTOS PJ	PIS/COFINS PJ	IRRF		18/09/2024		R$ 12.321,97
72	18/09/2024		IMPOSTOS PJ	IRRF PJ SOBRE NOTAS	IRRF PJ		18/09/2024		R$ 3.955,56
73	12/09/2024	5195	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	RECARGA DE OXIGÊNIO LÍQUIDO (886 M3)	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74.481.011/0005-09	18/09/2024		R$ 5.484,87
74	16/09/2024	50000264585824	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	INSS E IRRF FÉRIAS E FOLHA AGOSTO	IMPOSTOS		18/09/2024		R$ 57.009,51
75	17/09/2024	264524	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	19/09/2024		R$ 1.117,84
76	18/09/2024	67439	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	19/09/2024		R$ 413,00
77	18/09/2024	09_24	RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS	ISABELA CRISTINA BURATO		19/09/2024		R$ 5.699,15
78	17/09/2024	503064	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)	11.872.656/0001-10	19/09/2024		R$ 564,96
79	18/09/2024	428492	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	19/09/2024		R$ 431,00
80	18/09/2024	428503	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	19/09/2024		R$ 1.316,00
81	17/09/2024	1917222	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	19/09/2024		R$ 1.651,63
82	17/09/2024	7043	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	19/09/2024		R$ 3.008,00
83	18/09/2024	265887	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	19/09/2024		R$ 866,60
84	13/09/2024	09	RECURSOS HUMANOS	FERIAS	CLAUDIO BREDA JUNIOR		26/09/2024		R$ 3.306,91
85	13/09/2024	09	RECURSOS HUMANOS	FERIAS	BRUNA QUEIROZ		26/09/2024		R$ 1.795,11
86	13/09/2024	09	RECURSOS HUMANOS	FERIAS	AMANDA LETÍCIA SANCHES		26/09/2024		R$ 2.790,69
87	13/09/2024	09	RECURSOS HUMANOS	FERIAS	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA		26/09/2024		R$ 2.758,78
88	13/09/2024	09	RECURSOS HUMANOS	FERIAS	JOSENILDO MACIEL DA SILVA		26/09/2024		R$ 3.563,54
89	13/09/2024	09	RECURSOS HUMANOS	FERIAS	MARCIA COLOMBO ANTONELLI		26/09/2024		R$ 2.790,62
90	13/09/2024	09	RECURSOS HUMANOS	FERIAS	FRANCINE BANDEIRA		26/09/2024		R$ 2.827,34
91	13/09/2024	09	RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS	ALINE SOARES ROCCO		26/09/2024		R$ 4.746,12
92	16/09/2024	09_24	RECURSOS HUMANOS	FERIAS	ALFREDO CARLOS DE CASTRO		27/09/2024		R$ 3.004,46

TOTAL: R$1.030.150,32

LIA PAULA BOLLINI

MARINA PREARO

SANTA CASA
BARIRI

05/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:15:22
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 05/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.189.000.108.120
VALOR TOTAL 3.502,79
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLEUZA APARECIDA OLIVEIRA
AGENCIA: 0189-9 CONTA: 108.120-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 5.4AC.1D5.047.197.513

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01-CNPJ/CEI	02-Razão Social/Nome			
44690238000161	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			
03-Endereço				04-Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409-				CENTRO
05-Município	06-UF	07-CEP	08-CNAE	09-CNPJ/CEI do Tomador
BARIRI	SP	17250000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS/PASEP	11-Nome	
12438686296	000306198-CLEUZA APARECIDA DE OLIVEIRA	CONTA CORRENTE: 00198800000001081209

12-Endereço	13-Bairro
RUA DOMINGOS BAPTISTA ROELA LESTE 00127	BRUNO GISBERT CURY

14-Município	15-UF	16-CEP	17-Carteira de Trabalho(Série/UF)
PEDERNEIRAS	SP	17284550	01324325/6828/SP

18-CPF	19-Data Nascto.	20-Nome da Mãe
132.432.568-28	05/01/1972	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

21- Tipo de Contrato	22- Causa do Afastamento
3-CONT.TRAB.PRAZO DET.S/CLAUS.RESC.ANTECIPADA	RA1-RESC.ANTECIPADA, PELO EMPREGADO, CONT.TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO

23-Remuneração Mes Anterior Afasto.	24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento
3.636,39	25/06/2024		27/08/2024

27-Codigo de Afastamento	28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)	29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)	30-Categoria do Trabalhador
NAO	0,00%	0,00%	01 TRABALHADOR

31-Codigo Sindical	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021150013844	49895444000121-SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTAB DE SERV DE SAUDE JAU

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

FOI CONSIDERADO FALTAS P/APURAÇÃO DE FÉRIAS E 13o.

VENCIMENTOS	AVOS	REF.	VALOR
0117 D.S.R S/ VARIAVEIS			6,05
0981 COMP LEI 14434/22 08/2024			224,97
7001 SALDO BANCO HORAS 50%		1,10	39,33
7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	654,55
9033 SALDO SALARIO RESCISAO		27,00	3.272,75
9036 FERIAS PROPORCIONAIS	02/12		730,63
9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	02/12		243,54
9074 13.SALARIO RESCISAO	02/12	2,00	730,63

DESCONTOS	AVOS	REF.	VALOR
0090 I.N.S.S.		9,44	373,44
0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO		7,50	54,79
0096 I.R.R.F.		15,00	127,12
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL		0,70	26,11
9021 DESC 50% REST.CONT.EXPER.		13,00	1.575,77
9980 FALTAS INJUST. EM DIAS		2,00	242,43

pagto 05/09/2024

TOTAL RESCISORIO BRUTO	**5.902,45**
TOTAL DAS DEDUCOES	**2.399,66**
FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 0,0 PROPORC.: 2,0 13o.SAL: 0,0	
VLR.RESCISORIO LIQUIDO	**3.502,79**

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 05/09/2024

150-Local e Data do Recebimento

151-Carimbo e Assinatura do Empregador/Preposto/Concedente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
MARINA PREARO - RG Nº 47.608.454-4 SSP/SP

152-Assinatura do Trabalhador

153-Assinatura do Responsável Legal pelo Trabalhador

154-Homologação

Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, parag.1º.,da CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.

Local e data

Carimbo/Ass.Assistente

155-Digital do Trabalhador

156-Digital do Responsável Legal

157-Identificação do Orgão Homologador

158-Recepção pelo Banco(Data e Carimbo)

0189-9 c.c. 108.120-9

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar acao judicial quanto aos creditos resultantes das relacoes de trabalho ate o limite de dois anos, apos a extincao do contrato de trabalho (inc. XXIX, Art. 7o. da Constituicao Federal/1988)

Portaria 1621/2010 de 14/07/2010 do Ministerio do Trabalho

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/08/2024 A 31/08/2024 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	0019880000000262110	2.748,28
000306159-ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO CPF: 383.973.118-66	0019880000000262943	251,91
000306047-ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA CPF: 296.288.558-67	0019880000000236551	3.231,23
000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO CPF: 091.652.598-82	0019880000000262382	3.230,48
000305632-ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B CPF: 369.040.618-80	0019880000000262811	2.711,54
000305588-ALINE CRISTINA BOTTÃO PIOTO ZANUTTO CPF: 302.180.088-21	0019880000000262048	2.748,28
000305663-ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS CPF: 383.973.018-01	0019880000000262889	2.443,22
000305872-ALINE ROBERTA DE CAMPOS CPF: 360.711.258-47	0019880000000262390	2.814,54
000306165-ALINE SOARES ROCCO CPF: 299.989.788-07	0019880000000263001	3.817,84
000305928-AMANDA LETICIA SANCHES CPF: 387.502.508-33	0019880000000262420	2.748,28
000305655-ANA ALICE SAVIAN DE PAULI CPF: 322.789.388-60	001988000000026315X	318,22
000306109-ANA CAROLINA LEITE FOLIENI CPF: 424.065.178-61	0019880000000262978	2.711,54
000305671-ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI CPF: 290.386.788-78	0019880000000262714	2.798,28
000305638-ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO CPF: 145.639.808-38	0019880000001162454	2.620,32
000305946-ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA CPF: 000.280.804-83	0019880000000262552	3.262,93
000305600-ANA MARIA SILVA CPF: 038.314.208-31	0019880000000262773	3.273,48
000305590-ANGELICA BUSSADA MOCO CPF: 325.716.468-85	0019880000000262595	4.642,79
000306023-ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS CPF: 361.219.638-32	0019880000000262102	3.234,96
000306180-ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA CPF: 278.325.608-86	0019880000000813176	4.678,51
000305576-APARECIDA DE FATIMA CAMARGO CPF: 067.944.828-43	0019880000000262374	2.060,32
000306189-BIANCA GARCIA LEME CPF: 502.847.818-00	0018990000000432229	3.825,25
000306134-BRUNA QUEIROZ CPF: 369.222.798-16	0019880000000262153	3.920,84
000306182-BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA CPF: 508.680.058-78	0689500000000077119	2.798,28
000306197-CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA CPF: 439.823.708-92	0667020000000116319	2.798,28
000306102-CAROLINA FOLIENI GABIA CPF: 465.039.228-41	0019880000000263117	2.084,52
000306030-CAROLINA MOSCONI CPF: 435.865.748-60	0019880000000262862 Conta Salário	3.121,86
000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO CPF: 161.778.088-08	0019880000000262951	2.788,06
000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA CPF: 247.781.198-35	0019880000000263052	4.456,52

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/08/2024 A 31/08/2024 PAG: 0002

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR CPF: 038.315.208-95	0019880000000262056	2.538,15
000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS CPF: 352.335.128-66	0019880000000230502	4.719,70
000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA CPF: 299.199.708-75	0019880000000263249	3.268,68
000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA CPF: 277.454.128-03	0019880000000262757	2.456,85
000306175-DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS CPF: 425.386.688-32	0019880000000217387	2.798,28
000306199-DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO CPF: 375.081.758-83	001988000000027562X	1.731,87
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	1.859,65
000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR CPF: 072.275.308-09	0019880000000263028	1.716,89
000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA CPF: 116.893.338-20	0019880000000056820	1.589,30
000305921-EDNA GARCIA INACIO CPF: 180.887.058-19	0019880000000263125	352,57
000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE CPF: 313.225.408-88	0019880000000262668	3.875,25
000306192-ELDER LUIS PITON CONTARTEZE CPF: 170.574.438-97	0019880000001170163	4.677,73
000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA CPF: 268.857.668-28	0019880000000262919	3.046,86
000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA CPF: 337.680.828-73	0019880000000262501	3.246,36
000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO CPF: 335.446.618-96	0019880000000263095	1.731,87
000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS CPF: 279.273.808-18	0019880000000262080	2.671,84
000306172-FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE CPF: 347.457.828-61	0019880000000267953	5.098,54
000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA CPF: 437.799.688-60	0019880000000262498	3.255,03
000305851-FRANCINE BANDEIRA CPF: 351.472.868-29	0019880000000262722	2.068,26
000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA CPF: 396.670.418-83	0019880000000262307	2.823,98
000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI CPF: 351.206.628-38	0019880000000262471	3.222,58
000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI CPF: 363.909.138-85	0019880000000262633	2.068,26
000305654-ISABELA CRISTINA BURATO CPF: 367.805.288-62	0019880000000262749	4.763,03
000305960-IVANI DE SOUSA BUENO CPF: 351.110.648-69	0019880000000262463	1.982,45
000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO CPF: 301.557.268-70	0019880000000262897	2.622,00
000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE CPF: 276.355.088-65	0019880000000262072	982,66
000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA CPF: 307.590.518-60	0019880000000262447	3.216,73

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/08/2024 A 31/08/2024 PAG: 0003

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE CPF: 410.959.478-26	0019880000000262129	2.798,28
000305668-JESSICA ROBERTA MORENO CPF: 312.005.608-17	001988000000026265X	2.637,39
000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ CPF: 342.122.938-46	0002720000001066722	1.728,45
000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA CPF: 013.918.045-11	0019880000000262625	3.321,12
000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA CPF: 348.113.778-85	0019880000000263044	1.740,07
000305575-JOSLAINE CRISTINA DA SILVA CPF: 131.942.808-80	0019880000000262412	1.253,07
000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ CPF: 349.814.788-95	0019880000000263281	2.048,85
000306091-JULIANE SIMPIONE CPF: 333.288.528-67	001988000000026248X	2.764,54
000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI CPF: 275.912.138-06	0019880000000262293	3.900,70
000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL CPF: 426.546.238-31	0019880000000262536	4.661,46
000305961-LARISSA CAROLINE BARBOSA CPF: 337.478.288-41	0019880000000262870	2.711,54
000306176-LARISSA CRISTINA BORTOLUCI CPF: 468.631.868-88	0019880000000269026	2.798,28
000306097-LIA PAULA BOLLINI CPF: 391.675.498-02	0019880000000262781	4.493,04
000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI CPF: 287.851.028-30	0019880000000262137	995,91
000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS CPF: 466.034.038-46	0019880000000262935	2.761,54
000306184-LUCIANE CORREA MACHADO CPF: 312.963.698-62	0019880000000270210	3.780,49
000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA CPF: 289.354.458-43	0019880000000137197	3.314,77
000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU CPF: 116.102.238-45	0019880000000263397	1.067,82
000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI CPF: 061.760.958-67	0019880000000262234	1.731,87
000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI CPF: 252.879.838-59	0019880000000262692	302,34
000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI CPF: 158.230.228-67	0019880000000262676	2.748,28
000305930-MARCIA DE PAULI CPF: 180.886.878-10	0019880000000262986	4.139,36
000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA CPF: 058.449.738-52	0019880000000262242	3.277,52
000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE CPF: 068.123.368-07	0019880000000263184	1.681,87
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	3.252,92
000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES CPF: 384.504.548-59	0019880000000262331	2.194,24
000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS CPF: 278.059.458-61	0019880000000263206	3.090,65

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/08/2024 A 31/08/2024 PAG: 0004

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000306157-MARINA PREARO CPF: 032.006.341-03	0019880000000263060	8.004,68
000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ CPF: 325.024.698-05	0019880000000262358	2.134,52
000306187-MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS CPF: 279.202.868-83	065277000000026895X	2.016,98
000306181-MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO CPF: 299.684.398-35	0019880000001158635	3.188,79
000306193-MIRELLI KAUANI DUTRA CPF: 463.950.708-94	0019880000000272086	3.875,25
000306178-NADIA FERNANDA BAZA CPF: 384.696.168-03	0019880000000267023	2.420,21
000306021-NELI APARECIDA DO NASCIMENTO CPF: 096.340.548-97	0019880000000137073	2.134,52
000306127-PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	0019880000000262315	2.485,73
000306186-PATRICIA MACCORIN GUERTA CPF: 370.532.948-03	0019880000000271462	3.121,86
000306169-PAULO SERGIO DE AZEVEDO CPF: 247.268.668-42	0679890000000070114	4.608,09
000305991-RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA CPF: 096.129.419-12	0019880000000263192	1.674,72
000306191-REBECA TRENTO CARMINATTI CPF: 347.942.158-00	0019880000000186198	2.723,28
000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO CPF: 035.862.698-62	0019880000000262528	878,47
000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA CPF: 381.452.348-24	0019880000000262455	2.711,54
000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO CPF: 267.339.858-96	0019880000000263036	2.761,54
000306163-RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO CPF: 102.932.714-96	0019880000000262617	3.115,09
000306168-SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO CPF: 315.079.638-58	001988000000026542X	4.317,74
000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA CPF: 412.443.098-18	001988000000026301X	990,12
000306152-SANDRA LUIZA DE JESUS CPF: 204.131.378-13	0019880000000263133	2.042,61
000306177-SANDRA REGINA GARCIA CPF: 308.064.248-18	0019880000000268933	2.804,73
000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI CPF: 696.344.834-53	0019880000000262269	2.627,71
000306183-SELMA FAGA ARAUJO PINTO CPF: 333.728.948-71	0019880000000269719	2.798,28
000306166-SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA CPF: 314.784.528-11	0019880000000242977	1.745,13
000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI CPF: 355.861.398-80	001988000000026329X	3.860,50
000306194-SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE CPF: 164.033.148-40	0019880000000273295	1.589,30
000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES CPF: 191.533.718-60	0019880000000262323	5.625,86
000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 339.201.278-54	0019880000000262803	4.555,14
000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO CPF: 255.467.628-37	0019880000000262250	3.182,09

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/08/2024 A 31/08/2024 PAG: 0005

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 142.217.078-01	001988000000112675X	3.285,50
000306093-SUELI APARECIDA VITORIO CPF: 191.008.658-42	0019880000000262226	1.966,98
000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA CPF: 438.907.168-81	0019880000000262765	1.136,26
000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50	0019880000000262706	3.875,25
000306173-TAMIRES MENON MAZO CPF: 454.562.878-89	001988000000026752X	3.875,25
000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09	001988000000026282X	2.558,92
000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS CPF: 370.504.288-25	0019880000000262854	2.016,98
000305643-TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78	0019880000000262609	3.223,60
000306142-TELMA GOMES DE JESUS CPF: 247.100.318-43	0002720000000667455	4.537,52
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	1.753,78
000306196-VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI CPF: 391.387.778-94	0019880000000274429	2.616,54
000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI CPF: 299.248.328-17	0019880000000262366	2.769,54
	TOTAL DO BANCO===>	**350.697,93**
	TOTAL GERAL===>	**353.641,64**

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/08/2024 A 31/08/2024 PAG: 0001

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
000			
000306200	PAMELA BARBARESCO SILVESTRE CPF: 410.516.048-69	Ag 0798-8 c.c. 16.527-1	2.943,71
	TOTAL DO BANCO==>		**2.943,71**

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000305881 ANA PAULA SPIGOLON

C/C: 0019880000000262218

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00040	00001	00001	1

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.578,70	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.578,70
			1.578,70	**1.578,70**

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

Valor Líquido **0,00**

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

00017/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000305881 ANA PAULA SPIGOLON

C/C: 0019880000000262218

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00040 00001 00001 1

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.578,70	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.578,70
			1.578,70	1.578,70

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

Valor Líquido 0,00

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

00017/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 05/08/2024 A 03/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO

C/C: 0019880000000262943

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	4,00	258,04	
90	I.N.S.S.	8,77		274,47
135	DIF. DE FERIAS	27,00	61,62	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	27,00	20,54	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	51,61	
9901	FERIAS	27,00	2.054,03	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	684,67	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		14,79
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		2.486,34
			3.130,51	2.878,60

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

Valor Líquido 251,91

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.130,51	3.130,51	250,44	0,00	0,00

00032/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 05/08/2024 A 03/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO

C/C: 0019880000000262943

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	4,00	258,04	
90	I.N.S.S.	8,77		274,47
135	DIF. DE FERIAS	27,00	61,62	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	27,00	20,54	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	51,61	
9901	FERIAS	27,00	2.054,03	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	684,67	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		14,79
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		2.486,34
			3.130,51	2.878,60

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

Valor Líquido 251,91

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.130,51	3.130,51	250,44	0,00	0,00

00032/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:11
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 251,91

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.A4F.734.618.479.C30

TERMO DE CONVENIO
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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	8,28		225,00
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		52,78	
252	AD. NOTURNO 40%	66,48	343,09	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			2.718,22	**275,00**

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

Valor Líquido **2.443,22**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.718,22	2.718,22	217,45	2.153,42	0,00

00007/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	8,28		225,00
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		52,78	
252	AD. NOTURNO 40%	66,48	343,09	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			2.718,22	275,00

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

Valor Líquido 2.443,22

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.718,22	2.718,22	217,45	2.153,42	0,00

00007/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:11
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.443,22

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.B0D.A02.310.8D4.8B0

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário
000305928 AMANDA LETICIA SANCHES
C/C: 001988000000262420

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00034	00001	00001	1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.322,35	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

	3.107,51	359,23
Valor Líquido		2.748,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00010/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário
000305928 AMANDA LETICIA SANCHES
C/C: 001988000000262420

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00034 00001 00001 1

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.322,35	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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

	3.107,51	359,23
Valor Líquido		2.748,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00010/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.D88.C9E.478.17E.133

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**395,97**
			Valor Líquido	**2.711,54**

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	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00012/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	395,97
			Valor Líquido	2.711,54

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	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00012/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.418.667.3FE.8A6.078

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

C/C: 001988000000262811

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.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**395,97**

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

Valor Líquido **2.711,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00005/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

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

C/C: 001988000000262811

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.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**395,97**

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

Valor Líquido **2.711,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00005/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:11
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.5A0.C4F.3FD.D92.39F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.15/08/2024(P3)-RET.16/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário
000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS
C/C: 0019880000000262390

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00036	00001	00001	1

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	292,97
			Valor Líquido	2.814,54

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	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00008/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.15/08/2024(P3)-RET.16/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário
000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS
C/C: 0019880000000262390

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00036 00001 00001 1

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	292,97
			Valor Líquido	2.814,54

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	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00008/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:11
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.814,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.D28.D1B.5F8.ABB.3E5

TERMO DE [illegible]
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0595 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000306023 ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS

C/C: 001988000000262102

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.	9,28		345,83
96	I.R.R.F.	7,50		41,35
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,35	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,72	535,28	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.725,14	**490,18**

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

Valor Líquido **3.234,96**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.725,14	2.939,98	235,19	2.810,54	7,50

00019/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0595 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000306023 ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS

C/C: 001988000000262102

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.	9,28		345,83
96	I.R.R.F.	7,50		41,35
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,35	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,72	535,28	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.725,14	490,18

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

Valor Líquido 3.234,96

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.725,14	2.939,98	235,19	2.810,54	7,50

00019/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:11
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.234,96

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.B8A.C02.73F.3EC.89E

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,94		647,55
96	I.R.R.F.	27,50		553,81
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		174,13	
252	AD. NOTURNO 40%	116,72	1.131,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	5.919,60	1.276,81
Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	4.642,79

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.919,60	5.669,63	453,57	5.272,05	27,50

00018/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,94		647,55
96	I.R.R.F.	27,50		553,81
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		174,13	
252	AD. NOTURNO 40%	116,72	1.131,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	5.919,60	1.276,81
Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	4.642,79

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.919,60	5.669,63	453,57	5.272,05	27,50

00018/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.642,79

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.D39.4EA.E91.789.762

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 07/08/2024 A 05/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

C/C: 00198800000026315X

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00044	00001	00001	1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	6,00	315,74	
90	I.N.S.S.	8,07		184,51
135	DIF. DE FERIAS	25,00	42,34	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	25,00	14,11	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	31,57	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,61
9901	FERIAS	25,00	1.411,30	
9902	1/3 DE FERIAS	25,00	470,43	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	25,00		1.720,15

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.285,49	1.967,27
Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	318,22

Admissão: 01/02/2014 Nro.PIS/CI: 12953907175

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.285,49	2.285,49	182,83	0,00	0,00

00011/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 07/08/2024 A 05/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

C/C: 00198800000026315X

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00044 00001 00001 1

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	6,00	315,74	
90	I.N.S.S.	8,07		184,51
135	DIF. DE FERIAS	25,00	42,34	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	25,00	14,11	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	31,57	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,61
9901	FERIAS	25,00	1.411,30	
9902	1/3 DE FERIAS	25,00	470,43	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	25,00		1.720,15

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	2.285,49	1.967,27
Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	318,22

Admissão: 01/02/2014 Nro.PIS/CI: 12953907175

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.285,49	2.285,49	182,83	0,00	0,00

00011/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
0198080198

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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 318,22

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.4C4.351.602.E52.2AE

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000305588 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO

C/C: 0019880000000262048

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00037	00001	00001	1

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**
			Valor Líquido	**2.748,28**

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	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00006/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000305588 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO

C/C: 0019880000000262048

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00037 00001 00001 1

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	359,23
			Valor Líquido	2.748,28

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	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00006/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2023

SIS8B - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
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: 26.284-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SIS8B: B.734.3DF.722.2D6.7C0

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

AF.05/08/2024(P3)-RET.15/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

C/C: 00198800000000262110

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.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	359,23
			Valor Líquido	2.748,28

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	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00901/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

AF.05/08/2024(P3)-RET.15/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

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

C/C: 00198800000000262110

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.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.107,51	359,23
			Valor Líquido	2.748,28

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	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00901/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
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: 304.048.508-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.211-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.7F7.023.400.AD6.521

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		228,08
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	**795,80**

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

Valor Líquido **3.817,84**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.959,33	22,50

00009/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		228,08
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	795,80

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

Valor Líquido 3.817,84

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.959,33	22,50

00009/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
0198000158

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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.817,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.451.516.16A.387.E29

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

C/C: 001988000000262714

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.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.798,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00013/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

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

C/C: 001988000000262714

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.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	309,23

Admissão: 03/08/2015 Nro.PIS/CI: 12588295187 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.798,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00013/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.566.A67.EAC.679.C68

TERMO DE CONVENIO
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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	9,28		345,42
96	I.R.R.F.	15,00		92,10
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		81,90	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,15	532,34	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.721,75	**490,52**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.231,23**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.721,75	2.936,59	234,92	3.156,95	15,00

00003/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	9,28		345,42
96	I.R.R.F.	15,00		92,10
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		81,90	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,15	532,34	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.721,75	490,52

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.231,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.721,75	2.936,59	234,92	3.156,95	15,00

00003/00137

06/09/2024 SEXTA-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
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.231,23

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.3B1.86A.26A.574.969

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000306180 ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA

C/C: 0019880000000813176

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

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,88		632,64
96	I.R.R.F.	27,50		476,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		159,93	
252	AD. NOTURNO 40%	107,20	1.039,52	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.813,09	**1.134,58**

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

Valor Líquido **4.678,51**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.813,09	5.563,12	445,04	4.990,86	27,50

00020/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000306180 ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA

C/C: 0019880000000813176

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

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,88		632,64
96	I.R.R.F.	27,50		476,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		159,93	
252	AD. NOTURNO 40%	107,20	1.039,52	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.813,09	1.134,58

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

Valor Líquido 4.678,51

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.813,09	5.563,12	445,04	4.990,86	27,50

00020/00137

06/09/2024 SEXTA-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
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.678,51

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.CBO.1EA.87B.D92.207

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

C/C: 0019880000001162454

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,60		256,23
96	I.R.R.F.	7,50		11,59
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,35
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		64,51
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		64,51
			3.107,51	**487,19**

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.620,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.978,49	2.193,33	175,46	2.413,69	7,50

00014/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305638 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000001162454

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,60		256,23
96	I.R.R.F.	7,50		11,59
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,35
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		64,51
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		64,51
			3.107,51	487,19

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.620,32

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.978,49	2.193,33	175,46	2.413,69	7,50

00014/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.620,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.59B.394.A28.EF7.D09

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	9,31		349,48
96	I.R.R.F.	15,00		72,60
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			3.755,56	**525,08**
			Valor Líquido	**3.230,48**

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	3.755,56	3.755,56	300,44	3.026,90	15,00

00004/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	9,31		349,48
96	I.R.R.F.	15,00		72,60
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			3.755,56	525,08
			Valor Líquido	3.230,48

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	3.755,56	3.755,56	300,44	3.026,90	15,00

00004/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:06
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.230,48

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.334.43D.275.48A.638

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.26/08/2024(P3)-RET.28/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO

C/C: 001988000000262374

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00038	00001	00001	1

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.	8,10		190,68
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		168,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	355,02	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
			2.354,00	**293,68**
			Valor Líquido	**2.060,32**

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	2.354,00	2.185,91	174,87	1.789,20	0,00

00021/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

AF.26/08/2024(P3)-RET.28/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO

C/C: 001988000000262374

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00038 00001 00001 1

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.	8,10		190,68
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		168,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	355,02	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
			2.354,00	**293,68**
			Valor Líquido	**2.060,32**

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	2.354,00	2.185,91	174,87	1.789,20	0,00

00021/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: APARECIDA DE FATIMA CAMARGO
CPF: 867.944.828-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.237-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.060,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.7F9.3E3.D11.546.4FA

TERMO DE CONVENIO
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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

C/C: 0019880000000262552

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,28		345,30
96	I.R.R.F.	15,00		91,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		81,76	
252	AD. NOTURNO 40%	102,98	531,46	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,55
			3.720,73	**457,80**
			Valor Líquido	**3.262,93**

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	3.720,73	2.935,57	234,84	3.155,93	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00015/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário | Local Depto. Setor Seção Fl

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

C/C: 0019880000000262552

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,28		345,30
96	I.R.R.F.	15,00		91,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		81,76	
252	AD. NOTURNO 40%	102,98	531,46	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,55
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.720,73	457,80
			Valor Líquido	3.262,93

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	3.720,73	2.935,57	234,84	3.155,93	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00015/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:06
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.262,93

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.3FC.ABB.A54.FC4.DC8

TERMO DE CONVENIO
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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário
000305600 ANA MARIA SILVA
C/C: 0019880000000262773

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

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.	9,29		347,05
96	I.R.R.F.	15,00		94,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		83,71	
252	AD. NOTURNO 40%	105,43	544,10	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,65
			3.735,32	**461,84**
			Valor Líquido	**3.273,48**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.735,32	2.950,16	236,01	3.170,52	15,00

00016/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário
000305600 ANA MARIA SILVA
C/C: 0019880000000262773

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00033 00001 00001 1

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.	9,29		347,05
96	I.R.R.F.	15,00		94,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		83,71	
252	AD. NOTURNO 40%	105,43	544,10	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,65
			3.735,32	461,84
			Valor Líquido	3.273,48

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.735,32	2.950,16	236,01	3.170,52	15,00

00016/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA MARIA DA SILVA
CPF: 038.314.208-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.277-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.273,48

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.05F.577.3E1.8D7.A26

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.13/08/2024(P3)-RET.14/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	**788,39**

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

Valor Líquido **3.825,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00022/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂ .....

AF.13/08/2024(P3)-RET.14/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	788,39

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

Valor Líquido 3.825,25

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00022/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BIANCA GARCIA LEME
CPF: 582.847.818-00
AGENCIA: 0189-9 - PEDERNEIRAS SP
CONTA: 43.222-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.825,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.65A.4C8.58E.FEF.A55

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fi
000306182	**BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0689500000000077119

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.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**
			Valor Líquido	**2.798,28**

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	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00024/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fi

000306182 BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0689500000000077119

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.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	309,23
			Valor Líquido	2.798,28

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	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00024/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:13
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.8AD.F01.992.487.BA8

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

C/C: 00198800000000262153

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.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		228,08
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	**692,80**
			Valor Líquido	**3.920,84**

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	4.613,64	4.363,67	349,09	3.959,33	22,50

00023/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fi

000306134 BRUNA QUEIROZ 001 00034 00001 00001 1

C/C: 00198800000000262153

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.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		228,08
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	692,80
			Valor Líquido	3.920,84

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	4.613,64	4.363,67	349,09	3.959,33	22,50

00023/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:11
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.920,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.D47.138.819.0C7.288

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.12/08/2024(P3)-RET.13/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000306102 CAROLINA FOLIENI GABIA

C/C: 001988000000263117

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

00026/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

AF.12/08/2024(P3)-RET.13/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000306102 CAROLINA FOLIENI GABIA

C/C: 001988000000263117

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

00026/00137

06/09/2024 SEXTA-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
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:13
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.084,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.162.AD8.B70.DFF.A49

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0695 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000306197 CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA

C/C: 0667020000000116319

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**
			Valor Líquido	**2.798,28**

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	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00025/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0695 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000306197 CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA

C/C: 0667020000000116319

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00033 00001 00001 1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	309,23
			Valor Líquido	2.798,28

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	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00025/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.160.1A7.C7D.045.964

TERMO DE CONVENIO
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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário
000306030 CAROLINA MOSCONI
C/C: 0019880000000262862

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00042	00001	00001	1

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.216,93	
90	I.N.S.S.	9,11		318,73
96	I.R.R.F.	15,00		58,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.499,33	**377,47**

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

Valor Líquido **3.121,86**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.499,33	3.499,33	279,94	2.934,53	15,00

00027/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário
000306030 CAROLINA MOSCONI
C/C: 0019880000000262862

Local Depto. Setor Seção Fl
001 00042 00001 00001 1

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.216,93	
90	I.N.S.S.	9,11		318,73
96	I.R.R.F.	15,00		58,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.499,33	377,47

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

Valor Líquido 3.121,86

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.499,33	3.499,33	279,94	2.934,53	15,00

00027/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CAROLINA MOSCONI
CPF: 435.865.748-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.286-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.121,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.D48.413.B91.15A.839

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

C/C: 0019880000000263052

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	10,80		611,24
96	I.R.R.F.	27,50		492,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,75	
252	AD. NOTURNO 40%	0,30	4,90	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
			5.660,24	**1.203,72**

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.456,52**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.660,24	5.660,24	452,81	5.049,00	27,50

00029/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305622 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA — 001 00045 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263052

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	10,80		611,24
96	I.R.R.F.	27,50		492,48
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		0,75	
252	AD. NOTURNO 40%	0,30	4,90	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
			5.660,24	1.203,72

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 4.456,52

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.660,24	5.660,24	452,81	5.049,00	27,50

00029/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE C... Nº 03/202...

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.456,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.814.D89.5AB.DA3.4D4

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	8,80		277,99
96	I.R.R.F.	7,50		25,18
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		507,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,56
			3.159,79	**371,73**
			Valor Líquido	**2.788,06**

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	3.159,79	2.651,97	212,15	2.594,99	7,50

00028/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

Codigo	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.212,63	
90	I.N.S.S.	8,80		277,99
96	I.R.R.F.	7,50		25,18
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		507,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,56
			TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	
			3.159,79	371,73
			Valor Líquido	2.788,06

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	3.159,79	2.651,97	212,15	2.594,99	7,50

00028/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CELIA APARECIDA DALFITO CARDOS
CPF: 161.778.088-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.295-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.788,06

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.F25.7B6.7B5.608.1E8

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000305935 CLAUDIO BREDA JUNIOR

C/C: 0019880000000262056

Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
001	00034	00001	00001	1

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.	8,53		248,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,20	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	112,88	534,33	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		168,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	355,02	
			2.914,73	**376,58**

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

Valor Líquido **2.538,15**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.914,73	2.746,64	219,73	2.349,93	7,50

00030/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário

000305935 CLAUDIO BREDA JUNIOR

C/C: 0019880000000262056

Local Depto. Setor Seção Fl

001 00034 00001 00001 1

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.	8,53		248,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,20	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	112,88	534,33	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		168,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	355,02	
			2.914,73	376,58

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

Valor Líquido 2.538,15

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.914,73	2.746,64	219,73	2.349,93	7,50

00030/00137

06/09/2024 SEXTA-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
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:06
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.538,15

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.56D.1AB.C39.778.B8C

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

				3.107,51	309,23
Admissão: 12/01/2024	Nro.PIS/CI: 13840687186	Dependentes SF: 1 IR: 1		Valor Líquido	2.798,28
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00034/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

				3.107,51	309,23
Admissão: 12/01/2024	Nro.PIS/CI: 13840687186	Dependentes SF: 1 IR: 1		Valor Líquido	2.798,28
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00034/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA S
CPF: 425.386.688-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 21.738-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.350.2FF.A1A.978.8EC

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306199	**DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 00198800000027562X

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.	7,88		149,31
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**162,57**

Admissão: 05/07/2024 Nro.PIS/CI: 20215883017 Dependentes SF: 2 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

00035/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306199 DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO 001 00044 00001 00001 1

C/C: 00198800000027562X

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.	7,88		149,31
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**162,57**

Admissão: 05/07/2024 Nro.PIS/CI: 20215883017 Dependentes SF: 2 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

00035/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:11
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.731,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.7CC.5CE.998.062.89E

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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		636,37
96	I.R.R.F.	27,50		430,65
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		163,48	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	109,58	1.062,60	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.839,72	**1.120,02**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Liquido** **4.719,70**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.839,72	5.589,75	447,18	4.824,17	27,50

00031/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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		636,37
96	I.R.R.F.	27,50		430,65
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		163,48	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	109,58	1.062,60	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023	
			5.839,72	**1.120,02**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Liquido** **4.719,70**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.839,72	5.589,75	447,18	4.824,17	27,50

00031/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:10
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.719,70

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.246.BD3.C35.3E6.C4A

TERMO DE [illegible]
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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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

C/C: 001988000000263249 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.	9,34		354,55
96	I.R.R.F.	15,00		103,52
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		92,04	
252	AD. NOTURNO 40%	115,93	598,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,09
			3.797,84	**529,16**
			Valor Líquido	**3.268,68**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.797,84	3.012,68	241,01	3.233,04	15,00

00032/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305664 DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000263249 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.	9,34		354,55
96	I.R.R.F.	15,00		103,52
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		92,04	
252	AD. NOTURNO 40%	115,93	598,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,09
			3.797,84	**529,16**
			Valor Líquido	**3.268,68**

TERMO DE CONVEN
Nº 03/2023

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.797,84	3.012,68	241,01	3.233,04	15,00

00032/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.268,68

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.0F5.C48.F27.3C2.662

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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,37		232,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		76,54	
252	AD. NOTURNO 40%	101,30	497,54	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,49
			2.784,26	**327,41**

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.456,85**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.784,26	2.784,26	222,74	2.219,46	0,00

00033/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,37		232,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		76,54	
252	AD. NOTURNO 40%	101,30	497,54	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,49
			2.784,26	**327,41**

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.456,85**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.784,26	2.784,26	222,74	2.219,46	0,00

00033/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
0198000190

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DALVA CRISTINA DA SILVA
CPF: 277.454.128-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.275-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.456,85

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.293.FB0.643.AC5.B2E

TERMO DE CONVENIO
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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00036/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00036/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIP
CPF: 274.592.718-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.268-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.489,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.91D.CE9.865.151.83B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.08/08/2024(P3)-RET.10/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	8,01		172,02
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,03
			2.146,70	**287,05**
			Valor Líquido	**1.859,65**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.830,96	2.146,70	2.146,70	171,73	1.581,90	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00037/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

AF.08/08/2024(P3)-RET.10/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	8,01		172,02
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,03
			2.146,70	287,05
			Valor Líquido	1.859,65

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.830,96	2.146,70	2.146,70	171,73	1.581,90	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00037/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.859,65

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.440.D22.3C2.72C.9EB

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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305562	**DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 001988000000000263028

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.	7,92		155,30
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,73
			1.960,92	**244,03**
			Valor Líquido	**1.716,89**

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	1.960,92	1.960,92	156,87	1.396,12	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00038/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305562 DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR 001 00044 00001 00001 1

C/C: 001988000000000263028

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.	7,92		155,30
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,73
			1.960,92	244,03
			Valor Líquido	1.716,89

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	1.960,92	1.960,92	156,87	1.396,12	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00038/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:06
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.716,89

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.4E6.F8F.62C.B54.2DE

TERMO DE Co...
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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!! **4.613,64** **738,39**

Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.875,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00041/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!! 4.613,64 738,39

Admissão: 01/02/2021 Nro.PIS/CI: 12705414179 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.875,25

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00041/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.018.E0E.099.EA2.E29

TERMO DE CONVENIO
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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,29		347,51
96	I.R.R.F.	7,50		42,27
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		84,22	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	106,07	547,41	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.739,14	**492,78**
			Valor Líquido	**3.246,36**

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	3.739,14	2.953,98	236,31	2.822,86	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00044/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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 30,00 1.935,29

90 I.N.S.S. 9,29 347,51

96 I.R.R.F. 7,50 42,27

117 D.S.R S/ VARIAVEIS 84,22

141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA 53,00

252 AD. NOTURNO 40% 106,07 547,41

7005 ASSOC FUNCIONARIO 50,00

981 COMP LEI 14434/22 08/2024 785,16

7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE 20,00 387,06

3.739,14 492,78

Valor Líquido 3.246,36

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 3.739,14 2.953,98 236,31 2.822,86 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00044/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:10
0153000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.696.238/0001-61

FAVORECIDO: ERIC WILLIAM DA ROCHA
CPF: 337.680.828-73
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.258-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.246,36

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.EAF.0AC.992.3EC.508

TERMO DE CONVÊNIO
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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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	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**
			Valor Líquido	**1.731,87**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00045/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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	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**
			Valor Líquido	**1.731,87**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00045/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EVA SIMONE DE LIMA MELLO
CPF: 335.446.618-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.309-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.731,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.588.951.A81.7AC.A30

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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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.	9,11		318,73
96	I.R.R.F.	15,00		58,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.499,33	**452,47**
			Valor Líquido	**3.046,86**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.499,33	3.499,33	279,94	2.934,53	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00043/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	9,11		318,73
96	I.R.R.F.	15,00		58,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.499,33	**452,47**
			Valor Líquido	**3.046,86**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.499,33	3.499,33	279,94	2.934,53	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00043/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISABETE APARECIDA AQUILANTE
CPF: 268.857.668-28
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.291-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.046,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.9F1.616.3B4.2B7.656

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 06/08/2024 A 04/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

C/C: 001988000000263125 — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	5,00	263,12	
90	I.N.S.S.	8,65		260,86
135	DIF. DE FERIAS	26,00	57,86	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	26,00	19,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	105,25	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,48
9901	FERIAS	26,00	1.928,66	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	642,88	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	26,00		9,31
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		2.327,84
			3.017,06	2.664,49
			Valor Liquido	352,57

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	3.017,06	3.017,06	241,36	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00040/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/08/2024 A 04/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305921 EDNA GARCIA INACIO — 001 00040 00001 00001 1

C/C: 001988000000263125 — LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	5,00	263,12	
90	I.N.S.S.	8,65		260,86
135	DIF. DE FERIAS	26,00	57,86	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	26,00	19,29	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	105,25	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,48
9901	FERIAS	26,00	1.928,66	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	642,88	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	26,00		9,31
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		2.327,84
			3.017,06	2.664,49
			Valor Liquido	352,57

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	3.017,06	3.017,06	241,36	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00040/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDNA GARCIA INACIO
CPF: 188.887.058-19
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.312-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 352,57

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.C16.694.52D.098.D96

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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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

C/C: 001988000000001170163 UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 223605-FISIOTERAPEUTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.605,00	
90	I.N.S.S.	10,81		615,05
96	I.R.R.F.	27,50		394,62
640	RESPONSABILIDADE TECNICA	30,00	1.800,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			5.687,40	**1.009,67**

Admissão: 15/04/2024 Nro.PIS/CI: 17020165301 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **4.677,73**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.605,00	5.687,40	5.687,40	454,99	4.693,17	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00042/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306192 ELDER LUIS PITON CONTARTEZE 001 00036 00001 00001 1

C/C: 001988000000001170163 UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 223605-FISIOTERAPEUTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.605,00	
90	I.N.S.S.	10,81		615,05
96	I.R.R.F.	27,50		394,62
640	RESPONSABILIDADE TECNICA	30,00	1.800,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			5.687,40	**1.009,67**

Admissão: 15/04/2024 Nro.PIS/CI: 17020165301 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **4.677,73**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.605,00	5.687,40	5.687,40	454,99	4.693,17	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00042/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.677,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.4B4.290.353.F13.58D

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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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

C/C: 00198800000000056820 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
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
			1.736,57	**147,27**
			Valor Líquido	**1.589,30**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

00039/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306151 EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA 001 00044 00001 00001 1

C/C: 00198800000000056820 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
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
			1.736,57	**147,27**
			Valor Líquido	**1.589,30**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

00039/00137 06/09/2024 SEXTA-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
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.589,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.AFB.501.D5F.3CA.09E

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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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.	8,09		187,83
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			2.322,35	**254,09**

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **2.068,26**

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

00050/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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.	8,09		187,83
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			2.322,35	**254,09**

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **2.068,26**

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

00050/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FRANCINE BANDEIRA
CPF: 351.472.868-29
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.272-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.868,26

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.C8E.874.87B.FE2.D2E

TERMO DE CONVENIO
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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306172	**FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000267953 PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.039,66	
90	I.N.S.S.	11,24		738,18
96	I.R.R.F.	27,50		654,77
640	RESPONSABILIDADE TECNICA		1.800,00	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			6.566,94	**1.468,40**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**5.098,54**

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20326813009 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.039,66	6.566,94	6.566,94	525,35	5.639,17	27,50

00047/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306172 FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000267953 PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.039,66	
90	I.N.S.S.	11,24		738,18
96	I.R.R.F.	27,50		654,77
640	RESPONSABILIDADE TECNICA		1.800,00	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			6.566,94	1.468,40
		Dependentes	Valor Líquido	5.098,54

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20326813009 SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.039,66	6.566,94	6.566,94	525,35	5.639,17	27,50

00047/00137 06/09/2024 SEXTA-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
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:10
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 5.098,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.E17.493.AB4.808.D32

TERMO DE [illegible]
Nº 03/2023

EM FERIAS: 29/08/2024 A 27/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305608	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000262080 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.806,27	
90	I.N.S.S.	8,90		290,34
96	I.R.R.F.	7,50		10,33
135	DIF. DE FERIAS	3,00	6,77	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	3,00	2,26	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	361,26	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,80
9901	FERIAS	3,00	225,78	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	75,26	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		1,40
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		272,05
			3.262,76	590,92

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 1 — Valor Líquido: 2.671,84

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.262,76	2.477,60	198,20	2.396,92	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00046/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 29/08/2024 A 27/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl
000305608 FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS 001 00033 00001 00001 1
C/C: 001988000000262080 PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	28,00	1.806,27	
90	I.N.S.S.	8,90		290,34
96	I.R.R.F.	7,50		10,33
135	DIF. DE FERIAS	3,00	6,77	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	3,00	2,26	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	361,26	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,80
9901	FERIAS	3,00	225,78	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	75,26	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		1,40
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		272,05
			3.262,76	590,92

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 1 — Valor Líquido: 2.671,84

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.262,76	2.477,60	198,20	2.396,92	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00046/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE [illegible] Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
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: 279.273.888-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.208-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.671,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.A0B.754.965.6A8.212

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 19/08/2024 A 17/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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	18,00	2.101,97	
90	I.N.S.S.	11,37		782,23
96	I.R.R.F.	15,00		72,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,05	
135	DIF. DE FERIAS	13,00	69,16	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	13,00	23,05	
252	AD. NOTURNO 40%	1,37	19,84	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	840,79	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
9901	FERIAS	13,00	2.305,25	
9902	1/3 DE FERIAS	13,00	768,42	
			,*,***,**	**,***,***,**
		Dependentes	Valor Líquido	**,***,***,**

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	6.881,53	6.881,53	550,52	3.025,63	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00048/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 19/08/2024 A 17/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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	18,00	2.101,97	
90	I.N.S.S.	11,37		782,23
96	I.R.R.F.	15,00		72,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,05	
135	DIF. DE FERIAS	13,00	69,16	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	13,00	23,05	
252	AD. NOTURNO 40%	1,37	19,84	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	840,79	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
9901	FERIAS	13,00	2.305,25	
9902	1/3 DE FERIAS	13,00	768,42	
			,*,***,**	**,***,***,**
		Dependentes	Valor Líquido	**,***,***,**

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	6.881,53	6.881,53	550,52	3.025,63	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00048/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONF... Nº 050003

EM FERIAS: 19/08/2024 A 17/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306133	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	001	00045	00001	00001	2

C/C: 001988000000262498

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	13,00		360,25
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	13,00		2.361,62
			6.881,53	3.626,50
			Valor Líquido	3.255,03

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,26	6.881,53	6.881,53	550,52	3.025,63	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00049/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 19/08/2024 A 17/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306133	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	001	00045	00001	00001	2

C/C: 001988000000262498

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	13,00		360,25
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	13,00		2.361,62
			6.881,53	3.626,50
			Valor Líquido	3.255,03

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,26	6.881,53	6.881,53	550,52	3.025,63	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00049/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.255,03

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.286.B4C.005.859.E49

TERMO DE [illegible]
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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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.	9,29		346,90
96	I.R.R.F.	15,00		93,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		83,54	
252	AD. NOTURNO 40%	105,22	543,02	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,64
			3.734,07	**511,49**

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.222,58**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.734,07	2.948,91	235,91	3.169,27	15,00

00052/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	9,29		346,90
96	I.R.R.F.	15,00		93,95
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		83,54	
252	AD. NOTURNO 40%	105,22	543,02	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,64
			3.734,07	511,49

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.222,58

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.734,07	2.948,91	235,91	3.169,27	15,00

00052/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TER... Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:10
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.222,58

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.7CC.CDC.034.492.12F

TE... 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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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.	8,76		273,12
96	I.R.R.F.	7,50		22,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,56	
252	AD. NOTURNO 40%	1,97	10,17	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.119,24	**295,26**
			Valor Líquido	**2.823,98**

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.119,24	2.334,08	186,72	2.554,44	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ DATA

00051/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	8,76		273,12
96	I.R.R.F.	7,50		22,14
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		1,56	
252	AD. NOTURNO 40%	1,97	10,17	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.119,24	**295,26**
			Valor Líquido	**2.823,98**

Admissão: 09/04/2021 Nro.PIS/CI: 20337306308 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.119,24	2.334,08	186,72	2.554,44	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ DATA

00051/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO Nº 06/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GABRIEL APARECIDO DE MOURA
CPF: 396.670.418-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.230-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.823,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.B9C.D65.334.DD1.CCA

TERMO DE [illegible]/ENIO
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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305621	**GIOVANA TRENTO VICCARI**	001	00042	00001	00001	1
C/C: 001988000000262633			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	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			2.322,35	**254,09**
			Valor Líquido	**2.068,26**

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	2.322,35	2.322,35	185,78	1.757,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305621 GIOVANA TRENTO VICCARI 001 00042 00001 00001 1

C/C: 001988000000262633 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	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			2.322,35	254,09
			Valor Líquido	2.068,26

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	2.322,35	2.322,35	185,78	1.757,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CIÊNCIA
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GIOVANA TRENTO VICCARI
CPF: 363.909.138-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.263-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.068,26

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.267.700.7A8.C13.9FD

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.12/05/2022(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305602	**IZILDA APARECIDA GARCIA**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 033006460000010166787

LIMPEZA

Função: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.322,66	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.322,66
			1.322,66	**1.322,66**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 08/05/2008 Nro.PIS/CI: 20109148228 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.322,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00056:00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

AF.12/05/2022(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305602 IZILDA APARECIDA GARCIA 001 00040 00001 00001 1

C/C: 033006460000010166787

LIMPEZA

Função: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.322,66	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.322,66
			1.322,66	1.322,66
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 08/05/2008 Nro.PIS/CI: 20109148228 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.322,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00056:00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/08/2024 A 31/08/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305654	ISABELA CRISTINA BURATO	001	00045	00001	00001	1

C/C: 001988000000262749 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.	10,98		657,62
96	I.R.R.F.	27,50		570,81
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,06	
252	AD. NOTURNO 40%	0,82	13,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	10,00	1.071,40	
			5.991,46	**1.228,43**
			Valor Líquido	**4.763,03**

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	5.991,46	5.991,46	479,31	5.333,84	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00054/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305654 ISABELA CRISTINA BURATO 001 00045 00001 00001 1

C/C: 001988000000262749 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.	10,98		657,62
96	I.R.R.F.	27,50		570,81
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		2,06	
252	AD. NOTURNO 40%	0,82	13,41	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	10,00	1.071,40	
			5.991,46	1.228,43
			Valor Líquido	4.763,03

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	5.991,46	5.991,46	479,31	5.333,84	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00054/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ISABELA CRISTINA BURATO
CPF: 367.805.288-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.274-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.763,03

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.300.E44.F08.708.494

TERMO [illegible]
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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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.	8,04		177,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
			2.210,18	**227,73**
			Valor Líquido	**1.982,45**

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	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00055/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	8,04		177,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
			2.210,18	227,73
			Valor Líquido	1.982,45

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	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00055/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE [illegible] Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IVANI DE SOUSA BUENO
CPF: 351.110.648-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.246-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.982,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.D04.5A2.015.611.198

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306095	**JOSENILDO MACIEL DA SILVA**	001	00033	00001	00001	1
C/C: 001988000000262625		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.	9,29		346,39
96	I.R.R.F.	7,50		41,66
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,97	
252	AD. NOTURNO 40%	104,50	539,30	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,61
			3.729,78	**408,66**
			Valor Líquido	**3.321,12**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 — Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.729,78	2.944,62	235,56	2.814,62	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00065/00137 — 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306095 JOSENILDO MACIEL DA SILVA — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000262625 — 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.	9,29		346,39
96	I.R.R.F.	7,50		41,66
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,97	
252	AD. NOTURNO 40%	104,50	539,30	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,61
			3.729,78	408,66
			Valor Líquido	3.321,12

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 — Dependentes SF: 2 IR: 3

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.729,78	2.944,62	235,56	2.814,62	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00065/00137 — 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:06
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.321,12

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.711.0B4.A56.FF5.490

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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305640	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262129 CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **2.798,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305640 JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE 001 00038 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262129 CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	309,23

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0 Valor Líquido 2.798,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE [illegible] Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
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: 418.959.478-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.212-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.7CA.586.313.ED6.98B

TE... Nº 03/2023

EM FERIAS: 11/07/2024 A 09/08/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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	21,00	1.142,69	
90	I.N.S.S.	8,05		179,07
135	DIF. DE FERIAS	9,00	17,96	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	9,00	5,99	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	228,54	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		31,50	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,23
9901	FERIAS	9,00	598,81	
9902	1/3 DE FERIAS	9,00	199,60	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	9,00		728,72
			2.225,09	972,02

Admissão: 11/08/1990 — Nro.PIS/CI: 12171237742 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido: 1.253,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.225,09	2.225,09	178,00	861,88	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 11/07/2024 A 09/08/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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	21,00	1.142,69	
90	I.N.S.S.	8,05		179,07
135	DIF. DE FERIAS	9,00	17,96	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	9,00	5,99	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	228,54	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		31,50	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,23
9901	FERIAS	9,00	598,81	
9902	1/3 DE FERIAS	9,00	199,60	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	9,00		728,72
			2.225,09	972,02

Admissão: 11/08/1990 — Nro.PIS/CI: 12171237742 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido: 1.253,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.225,09	2.225,09	178,00	861,88	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE [illegible]
Nº 13/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
0198000158

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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.253,07

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.1DC.2C1.60E.A7E.36F

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,62		257,74
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		89,16	
252	AD. NOTURNO 40%	112,30	579,56	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,94
			2.991,07	**353,68**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 — Dependentes SF: 1 IR: 2 — **Valor Líquido** **2.637,39**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.991,07	2.991,07	239,28	2.354,15	7,50

00062/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,62		257,74
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		89,16	
252	AD. NOTURNO 40%	112,30	579,56	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,94
			2.991,07	**353,68**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 — Dependentes SF: 1 IR: 2 — **Valor Líquido** **2.637,39**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.991,07	2.991,07	239,28	2.354,15	7,50

00062/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
0198090198

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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.637,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.E0A.4DA.0BC.BEE.14D

TERMO DE [illegible]
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/08/2024 A 31/08/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305925	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262447 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		351,26
96	I.R.R.F.	15,00		99,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		88,38	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	111,32	574,50	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.770,39	**553,66**
			Valor Líquido	**3.216,73**

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	3.770,39	2.985,23	238,81	3.205,59	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00060/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/08/2024 A 31/08/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305925	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262447 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		351,26
96	I.R.R.F.	15,00		99,40
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		88,38	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	111,32	574,50	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.770,39	**553,66**
			Valor Líquido	**3.216,73**

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	3.770,39	2.985,23	238,81	3.205,59	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00060/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.216,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.6AB.3A8.119.D8C.D53

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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305614	**JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262897 FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,56		252,19
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,99	
252	AD. NOTURNO 40%	104,53	539,46	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,61
			2.944,80	**322,80**
			Valor Líquido	**2.622,00**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.944,80	2.944,80	235,58	2.380,00	7,50

00057/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305614 JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO 001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262897 FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,56		252,19
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,99	
252	AD. NOTURNO 40%	104,53	539,46	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,61
			2.944,80	322,80
			Valor Líquido	2.622,00

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.944,80	2.944,80	235,58	2.380,00	7,50

00057/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.622,00

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.A0E.9E4.AC5.4EB.103

TERMO [illegible]
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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305672	JAQUELINE APARECIDA SALVE	001	00033	00001	00001	2

C/C: 0019880000000262072 — PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	28,00		3.092,99
			4.663,60	3.680,94
			Valor Líquido	982,66

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	4.663,60	3.878,44	310,27	561,76	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00059/00137

06/09/2024 SEXTA-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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305672 JAQUELINE APARECIDA SALVE — 001 00033 00001 00001 2

C/C: 0019880000000262072 — PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código Descrição — Referência — Vencimentos — Descontos

9955 DESCONTO ADTO.DE FERIAS — 28,00 — — 3.092,99

4.663,60 — 3.680,94

Valor Líquido — 982,66

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 — 4.663,60 — 3.878,44 — 310,27 — 561,76 — 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00059/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE ... Nº 03/2023

EM FERIAS: 30/07/2024 A 28/08/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305672	JAQUELINE APARECIDA SALVE	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262072 — PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	129,02	
90	I.N.S.S.	10,11		471,71
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,73	
135	DIF. DE FERIAS	28,00	79,59	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	28,00	26,53	
252	AD. NOTURNO 40%	16,00	69,73	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	25,80	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,77
9901	FERIAS	28,00	2.652,78	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	884,26	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		95,47
			,*,***,**	**,***,***,**

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	4.663,60	3.878,44	310,27	561,76	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00058/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 30/07/2024 A 28/08/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305672 JAQUELINE APARECIDA SALVE — 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262072 — PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	2,00	129,02	
90	I.N.S.S.	10,11		471,71
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,73	
135	DIF. DE FERIAS	28,00	79,59	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	28,00	26,53	
252	AD. NOTURNO 40%	16,00	69,73	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	25,80	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,77
9901	FERIAS	28,00	2.652,78	
9902	1/3 DE FERIAS	28,00	884,26	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	28,00		95,47
			,*,***,**	**,***,***,**

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	4.663,60	3.878,44	310,27	561,76	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00058/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE [illegible] Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAQUELINE APARECIDA SALVE
CPF: 276.355.068-65
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.207-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 982,66

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.F64.B87.05D.10D.9E5

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.25/08/2024(P3)-RET.01/09/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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		185,89
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		12,09	
252	AD. NOTURNO 40%	16,00	78,58	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,11
			2.300,85	252,00
			Valor Líquido	2.048,85

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	2.300,85	2.300,85	184,06	1.736,05	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00068/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

AF.25/08/2024(P3)-RET.01/09/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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		185,89
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		12,09	
252	AD. NOTURNO 40%	16,00	78,58	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,11
			2.300,85	252,00
			Valor Líquido	2.048,85

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	2.300,85	2.300,85	184,06	1.736,05	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00068/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.239/0001-61

FAVORECIDO: JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ
CPF: 349.814.788-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.328-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.048,85

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.E0C.566.E50.2F9.06F

TERMO DE ... ENTO
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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305892	**JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263044 RECEPÇÃO

Função: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,92		155,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,71
			1.958,90	**218,83**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.740,07**

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00066/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305892 JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263044 RECEPÇÃO

Função: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,92		155,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,71
			1.958,90	218,83
		Dependentes	Valor Líquido	1.740,07

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00066/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:10
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: 26.384-4
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.740,07

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.889.083.A9D.70F.908

TERMO DE [illegible]
Nº 03/2023

EM FERIAS: 07/08/2024 A 16/08/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306139	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	001	00050	00001	00001	1

C/C: 0002720000001066722 — COMPRAS

Função: 411005-ENCARREGADA DE COMPRAS — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	20,00	1.716,67	
90	I.N.S.S.	8,87		287,28
135	DIF. DE FERIAS	10,00	28,46	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	10,00	9,49	
138	DIF. DE ABONO PECUNIARIO	5,00	14,23	
139	DIF.1/3 ABONO PECUNIARIO	5,00	4,74	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	217,65	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,38
9901	FERIAS	10,00	948,71	
9902	1/3 DE FERIAS	3,33	316,24	
9903	ABONO PECUNIARIO	5,00	474,35	
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

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	3.237,22	3.237,22	258,97	1.407,47	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00063/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 07/08/2024 A 16/08/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306139 JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ — 001 00050 00001 00001 1

C/C: 0002720000001066722 — COMPRAS

Função: 411005-ENCARREGADA DE COMPRAS — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	20,00	1.716,67	
90	I.N.S.S.	8,87		287,28
135	DIF. DE FERIAS	10,00	28,46	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	10,00	9,49	
138	DIF. DE ABONO PECUNIARIO	5,00	14,23	
139	DIF.1/3 ABONO PECUNIARIO	5,00	4,74	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	217,65	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,38
9901	FERIAS	10,00	948,71	
9902	1/3 DE FERIAS	3,33	316,24	
9903	ABONO PECUNIARIO	5,00	474,35	
			,*,***.**	**,***,***.**
			Valor Líquido	**,***,***.**

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	3.237,22	3.237,22	258,97	1.407,47	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00063/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2022

EM FERIAS: 07/08/2024 A 16/08/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306139	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	001	00050	00001	00001	2

C/C: 0002720000001066722 COMPRAS

Funcao: 411005-ENCARREGADA DE COMPRAS 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9904	1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	1,67	158,12	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.802,55
			3.888,66	2.160,21
			Valor Líquido	1.728,45

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	3.237,22	3.237,22	258,97	1.407,47	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00064/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 07/08/2024 A 16/08/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306139	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	001	00050	00001	00001	2

C/C: 0002720000001066722 COMPRAS

Funcao: 411005-ENCARREGADA DE COMPRAS 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9904	1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	1,67	158,12	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.802,55
			3.888,66	2.160,21
			Valor Líquido	1.728,45

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	3.237,22	3.237,22	258,97	1.407,47	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00064/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE [illegible]
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:10
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.728,45

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.582.8C4.2B6.836.3B1

TERMO D...
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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306091	JULIANE SIMPIONE	001	00034	00001	00001	1

C/C: 00198800000026248X — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**342,97**
			Valor Líquido	**2.764,54**

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00069/00137 — 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306091 JULIANE SIMPIONE — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 00198800000026248X — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	342,97
			Valor Líquido	2.764,54

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00069/00137 — 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.764,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.617.810.052.2F5.F9F

TERMO DE C... 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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306147	KELI CRISTINA PODANOSCHI	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262293 — CENTRO CIRURGICO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	**712,94**

Admissão: 02/05/2022 — Nro.PIS/CI: 12834100189 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.900,70**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00070/00137 — 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP — PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306147 KELI CRISTINA PODANOSCHI — 001 00038 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262293 — CENTRO CIRURGICO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código Descrição — Referência — Vencimentos — Descontos

1 SALARIO — 30,00 — 3.636,39

90 I.N.S.S. — 10,07 — 464,72

96 I.R.R.F. — 22,50 — 248,22

981 COMP LEI 14434/22 08/2024 — 249,97

7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE — 20,00 — 727,28

4.613,64 — 712,94

Admissão: 02/05/2022 — Nro.PIS/CI: 12834100189 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido — 3.900,70

Salário Base — Sal.Contr.INSS — Base Cálc.FGTS — FGTS do Mês — Base Cálc.IRRF — Faixa IRRF

3.636,39 — 4.613,64 — 4.363,67 — 349,09 — 4.048,84 — 22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00070/00137 — 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.900,70

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.E94.F56.2EC.116.1D2

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.31/07/2024(P3)-RET.01/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262137 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	4,00	258,04	
90	I.N.S.S.	9,57		391,88
135	DIF. DE FERIAS	27,00	65,50	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	27,00	21,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	51,61	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,91
9901	FERIAS	27,00	2.183,41	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	727,80	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		27,72
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		2.609,93
			4.093,35	**3.097,44**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**995,91**

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.093,35	3.308,19	264,65	617,34	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00075/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

AF.31/07/2024(P3)-RET.01/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305931 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262137 INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	4,00	258,04	
90	I.N.S.S.	9,57		391,88
135	DIF. DE FERIAS	27,00	65,50	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	27,00	21,83	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	51,61	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		17,91
9901	FERIAS	27,00	2.183,41	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	727,80	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		27,72
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		2.609,93
			4.093,35	3.097,44
		Dependentes	Valor Líquido	995,91

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.093,35	3.308,19	264,65	617,34	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00075/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 995,91

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.921.0B9.66A.CB6.BCB

TERMO DE CONVENIO
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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000137197

MATERNIDADE

Função: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,33		353,91
96	I.R.R.F.	15,00		102,70
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		91,32	
252	AD. NOTURNO 40%	115,02	593,60	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,05
			3.792,43	**477,66**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.314,77**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.792,43	3.007,27	240,58	3.227,63	15,00

00078/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305641 LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA — 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000137197

MATERNIDADE

Função: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,33		353,91
96	I.R.R.F.	15,00		102,70
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		91,32	
252	AD. NOTURNO 40%	115,02	593,60	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,05
			3.792,43	477,66
		Dependentes	Valor Líquido	3.314,77

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.792,43	3.007,27	240,58	3.227,63	15,00

00078/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SO
CPF: 289.354.458-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.719-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.314,77

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.33B.FBF.8AD.42C.0C8

TERMO DE [illegible]
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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305961	LARISSA CAROLINE BARBOSA	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000262870

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.322,35	
			3.107,51	395,97
			Valor Líquido	2.711,54

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00072/00137

06/09/2024 SEXTA-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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305961 LARISSA CAROLINE BARBOSA 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000262870

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

90 I.N.S.S. 8,74 271,71

96 I.R.R.F. 7,50 21,26

141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA 53,00

7005 ASSOC FUNCIONARIO 50,00

981 COMP LEI 14434/22 08/2024 785,16

9025 AUXILIO MATERNIDADE 30,00 2.322,35

3.107,51 395,97

Valor Líquido 2.711,54

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base 1.935,29 | Sal.Contr.INSS 3.107,51 | Base Cálc.FGTS 2.322,35 | FGTS do Mês 185,78 | Base Cálc.IRRF 2.542,71 | Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00072/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:10
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: 0158-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.287-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.B0E.140.91E.2E6.E84

TERMO DE ...
Nº 03/2023

EM FERIAS: 05/08/2024 A 03/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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	4,00	265,18	
90	I.N.S.S.	10,53		549,17
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,84	
135	DIF. DE FERIAS	27,00	89,83	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	27,00	29,94	
252	AD. NOTURNO 40%	8,32	37,95	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		731,63	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	51,61	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		12,37	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,20
9901	FERIAS	27,00	2.994,39	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	998,13	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido: **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.988,82	5.216,87	4.485,24	358,81	659,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Assinatura do Funcionário
DATA

00079/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 05/08/2024 A 03/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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	4,00	265,18	
90	I.N.S.S.	10,53		549,17
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,84	
135	DIF. DE FERIAS	27,00	89,83	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	27,00	29,94	
252	AD. NOTURNO 40%	8,32	37,95	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		731,63	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	51,61	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		12,37	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		24,20
9901	FERIAS	27,00	2.994,39	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	998,13	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido: **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.988,82	5.216,87	4.485,24	358,81	659,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Assinatura do Funcionário
DATA

00079/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2024

EM FERIAS: 05/08/2024 A 03/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305580	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	001	00036	00001	00001	2

C/C: 0019880000000263397 UNIDADE INTERMEDIARIA

Função: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		187,45
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		3.388,23
			5.216,87	4.149,05
			Valor Líquido	1.067,82

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.988,82	5.216,87	4.485,24	358,81	659,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00080/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 05/08/2024 A 03/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305580 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU 001 00036 00001 00001 2

C/C: 0019880000000263397 UNIDADE INTERMEDIARIA

Função: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS 27,00 187,45

9955 DESCONTO ADTO.DE FERIAS 27,00 3.388,23

5.216,87 4.149,05

Valor Líquido 1.067,82

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálc.FGTS FGTS do Mês Base Cálc.IRRF Faixa IRRF

1.988,82 5.216,87 4.485,24 358,81 659,55 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00080/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 05/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU
CPF: 116.182.238-45
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.339-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.067,82

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.270.131.C5A.F0E.8D8

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	7,88		149,31
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**162,57**
			Valor Líquido	**1.731,87**

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Assinatura do Funcionário
DATA

00081/00137
06/09/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	7,88		149,31
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**162,57**
			Valor Líquido	**1.731,87**

Admissão: 06/07/2020 Nro.PIS/CI: 10825792433 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Assinatura do Funcionário
DATA

00081/00137
06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 35/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:06
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.731,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.E5E.AF5.688.82C.62F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.30/08/2024(P3)-RET.31/08/2024(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

3506203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	8,38		365,75
96	I.R.R.F.	22,50		191,98
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.363,67	**583,18**
			Valor Líquido	**3.780,49**

Admissão: 23/02/2024 Nro.PIS/CI: 12716127249 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.363,67	4.363,67	349,09	3.798,87	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00077/00137 — 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

✂ .....

AF.30/08/2024(P3)-RET.31/08/2024(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

3506203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	8,38		365,75
96	I.R.R.F.	22,50		191,98
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.363,67	583,18
			Valor Líquido	3.780,49

Admissão: 23/02/2024 Nro.PIS/CI: 12716127249 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.363,67	4.363,67	349,09	3.798,87	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00077/00137 — 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.780,49

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.CE3.9C3.A37.301.027

TERMO DE CONVÊNIO

EM FERIAS: 06/08/2024 A 04/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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	5,00	263,12	
90	I.N.S.S.	8,18		212,20
135	DIF. DE FERIAS	26,00	49,64	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	26,00	16,55	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	52,62	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		5,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,18
9901	FERIAS	26,00	1.654,70	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	551,56	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		2.014,47
			2.593,19	2.290,85

Admissão: 01/06/1990 — Nro.PIS/CI: 12396669917 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido: 302,34

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.593,19	2.593,19	207,45	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00082/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/08/2024 A 04/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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	5,00	263,12	
90	I.N.S.S.	8,18		212,20
135	DIF. DE FERIAS	26,00	49,64	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	26,00	16,55	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	52,62	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		5,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,18
9901	FERIAS	26,00	1.654,70	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	551,56	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		2.014,47
			2.593,19	2.290,85

Admissão: 01/06/1990 — Nro.PIS/CI: 12396669917 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido: 302,34

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.593,19	2.593,19	207,45	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00082/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2018

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
019800019R

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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 302,34

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.D43.E05.3AC.179.799

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306176	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000269026

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICOA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	309,23
			Valor Líquido	2.798,28

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 20733800798 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00073/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306176	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000269026

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICOA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	309,23
			Valor Líquido	2.798,28

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 20733800798 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00073/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:13
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: 26.982-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.595.BB5.DD4.27A.4D3

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2025

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**345,97**
			Valor Líquido	**2.761,54**

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	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**345,97**
			Valor Líquido	**2.761,54**

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	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00076/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:13
0198600198

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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.761,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.2F7.471.E1B.10C.CEB

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	10,87		628,33
96	I.R.R.F.	27,50		417,07
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		155,82	
252	AD. NOTURNO 40%	104,45	1.012,85	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.782,31	**1.120,85**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2

Valor Líquido **4.661,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.782,31	5.532,34	442,58	4.774,80	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00071/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	10,87		628,33
96	I.R.R.F.	27,50		417,07
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		155,82	
252	AD. NOTURNO 40%	104,45	1.012,85	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.782,31	**1.120,85**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 2 IR: 2

Valor Líquido **4.661,46**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.782,31	5.532,34	442,58	4.774,80	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00071/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONV... Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.661,46

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.086.884.462.92A.761

TERMO DE CONVÊNIO
[illegible]/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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306097	**LIA PAULA BOLLINI**	001	00048	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262781

FINANCEIRO

Função: 142115-GERENTE FINANCEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	5.189,14	
90	I.N.S.S.	10,72		591,00
96	I.R.R.F.	27,50		406,13
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			5.515,62	**1.022,58**

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **4.493,04**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
5.189,14	5.515,62	5.515,62	441,24	4.735,03	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00074/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306097	**LIA PAULA BOLLINI**	001	00048	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262781

FINANCEIRO

Função: 142115-GERENTE FINANCEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	5.189,14	
90	I.N.S.S.	10,72		591,00
96	I.R.R.F.	27,50		406,13
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			5.515,62	**1.022,58**

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **4.493,04**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Calc.FGTS	FGTS do Mês	Base Calc.IRRF	Faixa IRRF
5.189,14	5.515,62	5.515,62	441,24	4.735,03	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00074/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.493,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.069.E62.D8E.464.E4F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.31/07/2024(P3)-RET.02/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306181	MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000001158635 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.	9,28		345,44
96	I.R.R.F.	15,00		92,13
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		81,92	
252	AD. NOTURNO 40%	103,18	532,49	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,56
			3.721,92	533,13
			Valor Líquido	3.188,79

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12829525932 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.721,92	2.936,76	234,94	3.157,12	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00094/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

AF.31/07/2024(P3)-RET.02/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306181 MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000001158635 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. 9,28 345,44

96 I.R.R.F. 15,00 92,13

117 D.S.R S/ VARIAVEIS 81,92

252 AD. NOTURNO 40% 103,18 532,49

7005 ASSOC FUNCIONARIO 75,00

981 COMP LEI 14434/22 08/2024 785,16

7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE 20,00 387,06

7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL 0,70 20,56

3.721,92 533,13

Valor Líquido 3.188,79

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12829525932 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálc.FGTS FGTS do Mês Base Cálc.IRRF Faixa IRRF

1.935,29 3.721,92 2.936,76 234,94 3.157,12 15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00094/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA
CPF: 299.684.398-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 115.863-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.188,79

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.726.D34.533.19F.E47

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000263206 — 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.	9,13		322,32
96	I.R.R.F.	15,00		63,22
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		56,97	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	95,67	493,73	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		64,51
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		64,51
			3.658,21	**567,56**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.090,65**

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.529,19	2.744,03	219,52	2.964,39	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00090/00137 — 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000263206 — 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.	9,13		322,32
96	I.R.R.F.	15,00		63,22
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		56,97	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	95,67	493,73	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
9980	FALTAS INJUST. EM DIAS	1,00		64,51
9987	FALTAS INJ.DSR EM DIAS	1,00		64,51
			3.658,21	**567,56**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.090,65**

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.529,19	2.744,03	219,52	2.964,39	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00090/00137 — 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
019800019B

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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.090,65

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.573.F8A.434.A09.AB2

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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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.	8,04		177,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,47
			2.210,18	**193,20**
			Valor Líquido	**2.016,98**

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	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00093/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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.	8,04		177,73
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,47
			2.210,18	**193,20**
			Valor Líquido	**2.016,98**

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	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00093/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
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 - IAU SP
CONTA: 126.895-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.016,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.C09.6C0.4F2.BF7.0B7

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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

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

Função: 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

00087/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

Função: 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

00087/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
0198000195

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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.193,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.229.8D4.C92.A58.07F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.29/07/2024(P3)-RET.01/08/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

FOTO

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306016	MELISSA KARINE BISSI DA LUZ	001	00043	00001	00001	1

C/C: 001988000000262358 RECEPÇÃO

Função: 521130-AUXLIAR 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
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			2.322,35	187,83

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.134,52

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

0009/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

AF.29/07/2024(P3)-RET.01/08/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

FOTO

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306016 MELISSA KARINE BISSI DA LUZ 001 00043 00001 00001 1

C/C: 001988000000262358 RECEPÇÃO

Função: 521130-AUXLIAR 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

7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE 20,00 387,06

2.322,35 187,83

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.134,52

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

0009/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONSENTIMENTO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.134,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.A3A.A48.052.C06.334

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305596	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	001	00041	00001	00001	1

C/C: 001988000000000263184 LAVANDERIA
Função: 516405-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**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Assinatura do Funcionário
/ / DATA

00086/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305596	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	001	00041	00001	00001	1

C/C: 001988000000000263184 LAVANDERIA
Função: 516405-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**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Assinatura do Funcionário
/ / DATA

00086/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:06
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.681,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.72C.598.F60.675.F15

TERMO DE ACOMPANHAMENTO
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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305623	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262242 MATERNIDADE

Função: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,33		353,03
96	I.R.R.F.	15,00		101,61
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		90,35	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	113,80	587,30	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.785,16	**507,64**
			Valor Líquido	**3.277,52**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.785,16	3.000,00	240,00	3.220,36	15,00

00085/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305623 MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262242 MATERNIDADE

Função: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,33		353,03
96	I.R.R.F.	15,00		101,61
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		90,35	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	113,80	587,30	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.785,16	**507,64**
			Valor Líquido	**3.277,52**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.785,16	3.000,00	240,00	3.220,36	15,00

00085/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:06
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.277,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.B4C.A81.52A.0C9.5B8

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306193	MIRELLI KAUANI DUTRA	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000272086 — PRONTO SOCORRO

Função: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	**738,39**

Admissão: 19/04/2024 — Nro.PIS/CI: 16589385468 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.875,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00095/00137 — 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306193	MIRELLI KAUANI DUTRA	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000272086 — PRONTO SOCORRO

Função: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	**738,39**

Admissão: 19/04/2024 — Nro.PIS/CI: 16589385468 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.875,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00095/00137 — 06/09/2024 SEXTA-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
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:13
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.F56.084.2E9.404.32F

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

AF.20/08/2024(P3)-RET.24/08/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

FOTO

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305930	MARCIA DE PAULI	001	00047	00001	00001	1

C/C: 001988000000262986 DEPARTAMENTO PESSOAL

Função: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.825,05	
90	I.N.S.S.	10,48		540,05
96	I.R.R.F.	22,50		369,28
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			5.151,69	1.012,33
			Valor Líquido	4.139,36

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	5.151,69	5.151,69	412,13	4.586,89	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00084/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

AF.20/08/2024(P3)-RET.24/08/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

FOTO

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305930 MARCIA DE PAULI 001 00047 00001 00001 1

C/C: 001988000000262986 DEPARTAMENTO PESSOAL

Função: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL 01 TRABALHADOR

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

1 SALARIO 30,00 2.825,05

90 I.N.S.S. 10,48 540,05

96 I.R.R.F. 22,50 369,28

141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA 53,00

178 GRATIFICACAO 2.000,16

7005 ASSOC FUNCIONARIO 50,00

7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE 20,00 326,48

5.151,69 1.012,33

Valor Líquido 4.139,36

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 5.151,69 5.151,69 412,13 4.586,89 22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00084/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊ
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA DE PAULI
CPF: 180.886.878-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.298-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.139,36

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.850.332.467.5ED.413

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: 01/08/2024 A 31/08/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000262676 — MATERNIDADE

Função: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.748,28**

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00083/00137 — 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP — **PER: 01/08/2024 A 31/08/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000262676 — MATERNIDADE

Função: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.748,28**

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00083/00137 — 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 10/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
0198006198

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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.D4A.21E.0AB.B99.A2D

TERMO DE CONVENIO
Nº 05/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0595 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

Função: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,94
96	I.R.R.F.	15,00		100,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		89,14	
252	AD. NOTURNO 40%	112,27	579,40	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,94
			3.776,05	**523,13**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **3.252,92**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.776,05	2.990,89	239,27	3.211,25	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00088/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0595 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

Função: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,94
96	I.R.R.F.	15,00		100,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		89,14	
252	AD. NOTURNO 40%	112,27	579,40	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,94
			3.776,05	**523,13**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **3.252,92**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.776,05	2.990,89	239,27	3.211,25	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00088/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:13
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.252,92

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.36A.E44.D62.756.D10

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305592	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	001	00043	00001	00001	1

C/C: 001988000000262331 RECEPÇÃO

Função: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	8,16		206,39
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,96	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	113,43	493,77	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.528,63	**334,39**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **2.194,24**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.528,63	2.528,63	202,29	1.963,83	0,00

00089/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305592 MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES 001 00043 00001 00001 1

C/C: 001988000000262331 RECEPÇÃO

Função: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	8,16		206,39
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,96	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	113,43	493,77	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.528,63	**334,39**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **2.194,24**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.528,63	2.528,63	202,29	1.963,83	0,00

00089/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:11
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.194,24

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.E44.5D8.7CB.F61.18B

TERMO DE CONVENIO
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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306157	MARINA PREARO	001	00049	00001	00001	1

C/C: 001988000000263060 — DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Função: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	9.949,84	
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
96	I.R.R.F.	27,50		1.738,14
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			10.677,12	**2.672,44**
			Valor Líquido	**8.004,68**

Admissão: 11/10/2022 — Nro.PIS/CI: 20153768716 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.949,84	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 / /

00091/00137 — 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP — PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306157 MARINA PREARO — 001 00049 00001 00001 1

C/C: 001988000000263060 — DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Função: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	9.949,84	
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
96	I.R.R.F.	27,50		1.738,14
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			10.677,12	**2.672,44**
			Valor Líquido	**8.004,68**

Admissão: 11/10/2022 — Nro.PIS/CI: 20153768716 — Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.949,84	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 / /

00091/00137 — 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 05/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:06
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARINA PREARO
CPF: 032.006.341-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.306-0
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 8.004,68

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.36C.CBE.FA1.7B6.7B1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 06/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP — PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306021	NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	001	00042	00001	00001	1

C/C: 001988000000137073 — FARMACIA

Função: 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
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			2.322,35	187,83
			Valor Líquido	2.134,52

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	2.322,35	2.322,35	185,78	1.757,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00097/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP — PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306021	NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	001	00042	00001	00001	1

C/C: 001988000000137073 — FARMACIA

Função: 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
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			2.322,35	187,83
			Valor Líquido	2.134,52

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	2.322,35	2.322,35	185,78	1.757,55	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00097/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 003/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NELI APARECIDA DO NASCIMENTO
CPF: 096.348.548-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.707-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.134,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.86A.52F.DC5.432.775

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306178	NADIA FERNANDA BAZA	001	00046	00001	00001	1

C/C: 0019880000000267023

FATURAMENTO E AUDITORIA

Função: 413115-ENCARREGADA DE FATURAMENTO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.369,00	
90	I.N.S.S.	8,25		222,27
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.695,48	275,27
			Valor Líquido	2.420,21

Admissão: 25/01/2024 Nro.PIS/CI: 20435694493 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.369,00	2.695,48	2.695,48	215,63	2.130,68	0,00

00096/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306178 NADIA FERNANDA BAZA 001 00046 00001 00001 1

C/C: 0019880000000267023

FATURAMENTO E AUDITORIA

Função: 413115-ENCARREGADA DE FATURAMENTO

01 TRABALHADOR

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

1 SALARIO 30,00 2.369,00

90 I.N.S.S. 8,25 222,27

141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA 53,00

7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE 20,00 326,48

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

2.695,48 275,27

Valor Líquido 2.420,21

Admissão: 25/01/2024 Nro.PIS/CI: 20435694493 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálc.FGTS FGTS do Mês Base Cálc.IRRF Faixa IRRF

2.369,00 2.695,48 2.695,48 215,63 2.130,68 0,00

00096/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.420,21

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.487.374.E60.6AF.98E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.01/08/2024(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

6895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário
000306127 PAMELA LOPES
C/C: 0019880000000262315

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

Cargo: 223505-ENFERMEIRA
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.818,20	
90	I.N.S.S.	8,38		234,27
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	15,00	1.818,20	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	15,00		1.818,20
			4.613,65	2.127,92

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido 2.485,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	2.795,45	2.545,48	203,63	2.230,65	0,00

00099/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.01/08/2024(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

6895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário
000306127 PAMELA LOPES
C/C: 0019880000000262315

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

Cargo: 223505-ENFERMEIRA
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.818,20	
90	I.N.S.S.	8,38		234,27
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	15,00	1.818,20	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	15,00		1.818,20
			4.613,65	2.127,92

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido 2.485,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	2.795,45	2.545,48	203,63	2.230,65	0,00

00099/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.485,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.373.820.899.42F.273

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0695 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306200	**PAMELA BARBARESCO SILVESTRE**	001	00052	00001	00001	1

ASSISTENTE SOCIAL

Função: 251605-ASSISTENTE SOCIAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.941,50	
90	I.N.S.S.	8,90		290,97
96	I.R.R.F.	7,50		33,30
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			3.267,98	**324,27**
		Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**2.943,71**

Admissão: 01/08/2024 Nro.PIS/CI: 20649078408

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.941,50	3.267,98	3.267,98	261,43	2.703,18	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0695 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306200	**PAMELA BARBARESCO SILVESTRE**	001	00052	00001	00001	1

ASSISTENTE SOCIAL

Função: 251605-ASSISTENTE SOCIAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.941,50	
90	I.N.S.S.	8,90		290,97
96	I.R.R.F.	7,50		33,30
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			3.267,98	**324,27**
		Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**2.943,71**

Admissão: 01/08/2024 Nro.PIS/CI: 20649078408

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.941,50	3.267,98	3.267,98	261,43	2.703,18	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00098/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAMELA BARBARESCO SILVESTRE
CPF: 410.516.848-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 16.527-1
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.943,71

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.9BA.E7F.20C.6CF.472

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306186	PATRICIA MACCORIN GUERTA	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000271462
FARMACIA

Função: 223405-FARMACÊUTICA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.216,93	
90	I.N.S.S.	9,11		318,73
96	I.R.R.F.	15,00		58,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.499,33	377,47
			Valor Líquido	3.121,86

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	3.499,33	3.499,33	279,94	2.934,53	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00100/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306186	PATRICIA MACCORIN GUERTA	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000271462
FARMACIA

Função: 223405-FARMACÊUTICA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.216,93	
90	I.N.S.S.	9,11		318,73
96	I.R.R.F.	15,00		58,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.499,33	377,47
			Valor Líquido	3.121,86

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	3.499,33	3.499,33	279,94	2.934,53	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00100/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PATRICIA MACCORIN GUERTA
CPF: 370.532.948-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.146-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.121,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.D98.CB1.E10.8EC.B6B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.13/10/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.230/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306018	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000026279X
PRONTO SOCORRO
Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92
			1.878,92	1.878,92
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00101/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Assinatura do Funcionário
DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

AF.13/10/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.230/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl
000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS 001 00033 00001 00001 1
C/C: 001988000000026279X
PRONTO SOCORRO
Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92
			1.878,92	1.878,92
			Valor Líquido	0,00

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00101/00137

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Assinatura do Funcionário
DATA / /

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP **PER: 01/08/2024 A 31/08/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306169	**PAULO SERGIO DE AZEVEDO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0679890000000070114 PRONTO SOCORRO

Função: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,87		628,54
96	I.R.R.F.	27,50		521,69
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		156,02	
252	AD. NOTURNO 40%	104,58	1.014,11	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.783,77	**1.175,68**

Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.608,09**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.783,77	5.533,80	442,70	5.155,23	27,50

00102/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl
000306169 PAULO SERGIO DE AZEVEDO 001 00033 00001 00001 1
C/C: 0679890000000070114 PRONTO SOCORRO

Função: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,87		628,54
96	I.R.R.F.	27,50		521,69
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		156,02	
252	AD. NOTURNO 40%	104,58	1.014,11	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.783,77	1.175,68

Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 4.608,09

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.783,77	5.533,80	442,70	5.155,23	27,50

00102/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.608,09

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.591.F92.0BE.B27.27F

TE... 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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306085	**ROSELAINE DA SILVA BARBOZA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000262455
PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**395,97**

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.711,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00107/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂ .....

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl
000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA — 001 00033 00001 00001 1
C/C: 001988000000262455
PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
				TERMO ADITIVO Nº 03/2023
			3.107,51	395,97

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 2.711,54

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

00107/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:11
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.9A7.573.BDD.874.10D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 13/08/2024 A 27/08/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	FI
000305587	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	001	00043	00001	00001	1

C/C: 001988000000262528 — RECEPÇÃO

Função: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	816,21	
90	I.N.S.S.	8,09		187,48
135	DIF. DE FERIAS	15,00	29,25	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	15,00	9,75	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	163,24	
9901	FERIAS	15,00	975,04	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	325,01	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			1.202,55
			2.318,50	**1.440,03**
			Valor Líquido	**878,47**

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	2.318,50	2.318,50	185,48	453,65	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00106/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 13/08/2024 A 27/08/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção FI
000305587 ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO — 001 00043 00001 00001 1
C/C: 001988000000262528 — RECEPÇÃO

Função: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos
1 | SALARIO | 15,00 | 816,21 |
90 | I.N.S.S. | 8,09 | | 187,48
135 | DIF. DE FERIAS | 15,00 | 29,25 |
136 | DIF. 1/3 S/ FERIAS | 15,00 | 9,75 |
7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 50,00
7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 163,24 |
9901 | FERIAS | 15,00 | 975,04 |
9902 | 1/3 DE FERIAS | 5,00 | 325,01 |
9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | | | 1.202,55
| | | | 2.318,50 | 1.440,03
| | | | Valor Líquido | 878,47

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 | 2.318,50 | 2.318,50 | 185,48 | 453,65 | 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00106/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:06
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 878,47

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.526.6A0.886.02A.E44

TE...
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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305991	RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	001	00041	00001	00001	1

C/C: 001988000000263192 — LAVANDERIA

Função: 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
9915	SALDO DEVEDOR MES ANTERIO			7,15
			1.894,44	**219,72**
			Valor Líquido	**1.674,72**

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	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

00103/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305991	RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	001	00041	00001	00001	1

C/C: 001988000000263192 — LAVANDERIA

Função: 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
9915	SALDO DEVEDOR MES ANTERIO			7,15
			1.894,44	**219,72**
			Valor Líquido	**1.674,72**

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	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

00103/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE COMPROMISSO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIM
CPF: 096.129.419-12
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.319-2
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.674,72

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.B52.4BA.478.987.6CC

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.15/08/2024(P3)-RET.16/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

Função: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**345,97**

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.761,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00108/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

AF.15/08/2024(P3)-RET.16/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

Função: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**345,97**

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.761,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00108/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
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: 26.383-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.761,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.703.133.6A0.9AA.3D8

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 03/07/2024 A 01/08/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

FOTO

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	FI
000306163	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000262617
PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	29,00	1.870,78	
90	I.N.S.S.	9,27		344,04
96	I.R.R.F.	15,00		50,20
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,66	
135	DIF. DE FERIAS	1,00	2,46	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	1,00	0,82	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	95,82	491,76	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	374,16	
9901	FERIAS	1,00	82,09	
			,*,***,**	**,***,***,**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — Valor Líquido **,***,***,**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.710,25	2.925,09	234,00	2.877,58	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00109/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 03/07/2024 A 01/08/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

FOTO

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção FI
000306163 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO — 001 00033 00001 00001 1
C/C: 001988000000262617
PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	29,00	1.870,78	
90	I.N.S.S.	9,27		344,04
96	I.R.R.F.	15,00		50,20
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		75,66	
135	DIF. DE FERIAS	1,00	2,46	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	1,00	0,82	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	95,82	491,76	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	374,16	
9901	FERIAS	1,00	82,09	
			,*,***,**	**,***,***,**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — Valor Líquido **,***,***,**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.710,25	2.925,09	234,00	2.877,58	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00109/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2020

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.115,09

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.A2A.815.8DC.292.653

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306191	**REBECA TRENTO CARMINATTI**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 001988000000000186198
CENTRO CIRURGICO
Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**384,23**

Admissão: 11/04/2024 Nro.PIS/CI: 20120624774 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.723,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306191	**REBECA TRENTO CARMINATTI**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 001988000000000186198
CENTRO CIRURGICO
Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**384,23**

Admissão: 11/04/2024 Nro.PIS/CI: 20120624774 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.723,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:10
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.723,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.C91.72A.D06.295.65E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 05/08/2024 A 03/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306081	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	001	00034	00001	00001	1

C/C: 00198800000026301X — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	4,00	258,04	
90	I.N.S.S.	9,51		384,35
135	DIF. DE FERIAS	27,00	64,32	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	27,00	21,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	51,61	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		23,12
9901	FERIAS	27,00	2.144,24	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	714,74	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		23,81
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		2.568,15
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			4.039,55	3.049,43
Admissão: 01/03/2021	Nro.PIS/CI: 12931291155	Dependentes SF: 1 IR: 1	Valor Líquido	990,12

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.039,55	3.254,39	260,35	606,63	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00112/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 05/08/2024 A 03/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306081 SAMILE DOS SANTOS FRANCA — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 00198800000026301X — INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	4,00	258,04	
90	I.N.S.S.	9,51		384,35
135	DIF. DE FERIAS	27,00	64,32	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	27,00	21,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	51,61	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		23,12
9901	FERIAS	27,00	2.144,24	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	714,74	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		23,81
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		2.568,15
PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!			4.039,55	3.049,43
Admissão: 01/03/2021	Nro.PIS/CI: 12931291155	Dependentes SF: 1 IR: 1	Valor Líquido	990,12

Salário Base 1.935,29 | Sal.Contr.INSS 4.039,55 | Base Cálc.FGTS 3.254,39 | FGTS do Mês 260,35 | Base Cálc.IRRF 606,63 | Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00112/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SAMILE DOS SANTOS FRANCA
CPF: 412.443.098-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.301-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 990,12

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.280.AE1.11E.F49.9E0

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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
Função: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.635,00	
90	I.N.S.S.	10,62		569,53
96	I.R.R.F.	27,50		422,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.362,28	**1.044,54**
			Valor Líquido	**4.317,74**

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.635,00	5.362,28	5.362,28	428,98	4.792,75	27,50

00111/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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
Função: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.635,00	
90	I.N.S.S.	10,62		569,53
96	I.R.R.F.	27,50		422,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.362,28	**1.044,54**
			Valor Líquido	**4.317,74**

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.635,00	5.362,28	5.362,28	428,98	4.792,75	27,50

00111/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.317,74

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.0A6.4C9.510.5F7.554

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fi
000306152	**SANDRA LUIZA DE JESUS**	001	00040	00001	00001	1

C/C:.0019880000000263133
LIMPEZA
Função: 514320-FAXINEIRA
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,08		185,27
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		11,17	
252	AD. NOTURNO 40%	14,78	72,59	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,06
			2.293,94	**251,33**

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.042,61**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.293,94	2.293,94	183,51	1.729,14	0,00

00113/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fi
000306152	**SANDRA LUIZA DE JESUS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263133
LIMPEZA
Função: 514320-FAXINEIRA
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,08		185,27
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		11,17	
252	AD. NOTURNO 40%	14,78	72,59	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,06
			2.293,94	**251,33**

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.042,61**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.293,94	2.293,94	183,51	1.729,14	0,00

00113/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.042,61

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.150.5AB.832.E9B.9D2

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

AF.31/08/2024(P3)-RET.01/09/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306177	SANDRA REGINA GARCIA	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000268933

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		14,81
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**302,78**
			Valor Líquido	**2.804,73**

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	3.107,51	2.322,35	185,78	2.456,62	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00114/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

AF.31/08/2024(P3)-RET.01/09/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306177 SANDRA REGINA GARCIA 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000268933

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

1 SALARIO 30,00 1.935,29

90 I.N.S.S. 8,74 271,71

96 I.R.R.F. 7,50 14,81

981 COMP LEI 14434/22 08/2024 785,16

7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE 20,00 387,06

7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL 0,70 16,26

3.107,51 302,78

Valor Líquido 2.804,73

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 12681756148 Dependentes SF: 1 IR: 2

Salário Base 1.935,29 | Sal.Contr.INSS 3.107,51 | Base Cálc.FGTS 2.322,35 | FGTS do Mês 185,78 | Base Cálc.IRRF 2.456,62 | Faixa IRRF 7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00114/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.804,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.7A1.1F5.B95.932.A68

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305594	**SANDREGIR SILVA SEMEGUINI**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 001988000000262269 — RECEPÇÃO

Função: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.958,08	
90	I.N.S.S.	8,50		246,10
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		81,27	
252	AD. NOTURNO 40%	104,05	528,24	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,26
			2.894,07	**266,36**

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.627,71**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.958,08	2.894,07	2.894,07	231,52	2.329,27	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00115/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305594 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI — 001 00043 00001 00001 1

C/C: 001988000000262269 — RECEPÇÃO

Função: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.958,08	
90	I.N.S.S.	8,50		246,10
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		81,27	
252	AD. NOTURNO 40%	104,05	528,24	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,26
			2.894,07	266,36

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.627,71

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.958,08	2.894,07	2.894,07	231,52	2.329,27	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00115/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:13
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.627,71

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.48C.D78.40F.71D.6FC

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONFERÊNCIA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306183	**SELMA FAGA ARAUJO PINTO**	001	00038	00001	00001	1
C/C: 001988000000269719		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.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.798,28**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12713307149 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306183	**SELMA FAGA ARAUJO PINTO**	001	00038	00001	00001	1
C/C: 001988000000269719		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.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**2.798,28**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12713307149 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:10
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.C0F.114.9A0.38A.1E9

TERMO DE CONFERÊNCIA
fls. 05/2025

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	001	00041	00001	00001	1

C/C: 001988000000000242977

LAVANDERIA

Função: 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	
			1.894,44	**149,31**
			Valor Líquido	**1.745,13**

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 — Dependentes SF: 0 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00117/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	001	00041	00001	00001	1

C/C: 001988000000000242977

LAVANDERIA

Função: 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	
			1.894,44	**149,31**
			Valor Líquido	**1.745,13**

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 — Dependentes SF: 0 IR: 2

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00117/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILV
CPF: 314.784.528-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 24.297-7
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.745,13

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.155.8A2.843.878.180

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.05/04/2023(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305926	SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO	001	00043	00001	00001	1

C/C: 033006460000010122945
RECEPÇÃO
Função: 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 / /

00118/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

AF.05/04/2023(P2)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305926	SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO	001	00043	00001	00001	1

C/C: 033006460000010122945
RECEPÇÃO
Função: 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 / /

00118/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306022	**SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000026329X

MATERNIDADE

Função: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		185,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	**753,14**

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **3.860,50**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.769,74	22,50

00119/00137

06/09/2024 SEXTA-FERIA

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306022	**SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000026329X

MATERNIDADE

Função: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		185,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	**753,14**

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **3.860,50**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.769,74	22,50

00119/00137

06/09/2024 SEXTA-FERIA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

TERMO DE CONVÊNIO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILNARA CRISTINA DO PRADO CAVI
CPF: 355.861.398-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.329-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.860,50

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.C5D.D76.9C1.530.121

TERMO DE CONVÊNIO

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

Função: 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**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**1.589,30**

Admissão: 03/06/2024 Nro.PIS/CI: 12415615023 SF: 0 IR: 0

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

00120/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

Função: 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
		Dependentes	Valor Líquido	1.589,30

Admissão: 03/06/2024 Nro.PIS/CI: 12415615023 SF: 0 IR: 0

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

00120/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.589,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.A8F.265.CA4.384.F7B

TERMO DE CONVENIO
Nº 000023

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/08/2024 A 31/08/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305604	SIMONE FERNANDA CORRADINI	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262803 RADIOLOGIA

Função: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	10,80		610,45
96	I.R.R.F.	27,50		439,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
			5.654,59	**1.099,45**
			Valor Líquido	**4.555,14**

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	5.654,59	5.654,59	452,36	4.854,55	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00122/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305604 SIMONE FERNANDA CORRADINI 001 00045 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262803 RADIOLOGIA

Função: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	10,80		610,45
96	I.R.R.F.	27,50		439,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
			5.654,59	**1.099,45**
			Valor Líquido	**4.555,14**

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	5.654,59	5.654,59	452,36	4.854,55	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00122/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:10
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: 26.288-3
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.555,14

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.0D5.4A9.54C.502.FBD

TERMO DE CONVÊNIO

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/08/2024 A 31/08/2024**

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306093	**SUELI APARECIDA VITORIO**	001	00040	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262226			LIMPEZA			

Função: 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**
Admissão: 19/03/2021	Nro.PIS/CI: 16536099606	Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**1.966,98**

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

00125/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306093 SUELI APARECIDA VITORIO 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262226 LIMPEZA

Função: 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
Admissão: 19/03/2021	Nro.PIS/CI: 16536099606	Dependentes SF: 0 IR: 0	Valor Líquido	1.966,98

Salário Base 1.578,70 | Sal.Contr.INSS 2.210,18 | Base Cálc.FGTS 2.210,18 | FGTS do Mês 176,81 | Base Cálc.IRRF 1.645,38 | Faixa IRRF 0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00125/00137 06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CIÊNCIA Nº 00126/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SUELI APARECIDA VITORIO
CPF: 191.808.658-42
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.222-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.966,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.2D1.D4F.0D3.B14.D8E

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 00198800000012675X

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.	9,33		354,35
96	I.R.R.F.	15,00		103,26
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		85,78	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,98	557,59	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
			3.796,11	**510,61**
			Valor Líquido	**3.285,50**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.796,11	3.010,95	240,87	3.231,31	15,00

00124/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305570 SONIA MARIA GENARO PICCO 001 00037 00001 00001 1

C/C: 00198800000012675X

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.	9,33		354,35
96	I.R.R.F.	15,00		103,26
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		85,78	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,98	557,59	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
			3.796,11	510,61
			Valor Líquido	3.285,50

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.796,11	3.010,95	240,87	3.231,31	15,00

00124/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03[illegible]23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.285,50

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.BAF.2C3.BD3.529.051

TERMO DE ... ANO
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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	9,28		345,57
96	I.R.R.F.	15,00		92,28
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,06	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,35	533,37	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.722,94	**540,85**

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.182,09**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.722,94	2.937,78	235,02	3.158,14	15,00

00123/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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.	9,28		345,57
96	I.R.R.F.	15,00		92,28
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		82,06	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,35	533,37	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.722,94	540,85

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.182,09

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.722,94	2.937,78	235,02	3.158,14	15,00

00123/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
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: 26.225-8
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.182,09

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.DE7.13D.A10.538.A59

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

Função: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
96	I.R.R.F.	27,50		693,51
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		89,66	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	60,10	582,79	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			6.344,82	**718,96**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **5.625,86**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.344,82	6.095,15	487,61	5.780,02	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00121/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

Função: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
96	I.R.R.F.	27,50		693,51
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		89,66	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	60,10	582,79	
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,67	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			6.344,82	718,96

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 5.625,86

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.344,82	6.095,15	487,61	5.780,02	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00121/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO 09/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 5.625,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.7F1.153.B66.BD6.D07

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

EM FERIAS: 06/08/2024 A 04/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305837	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262765

MATERNIDADE

Função: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	5,00	322,55	
90	I.N.S.S.	10,10		469,87
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		11,26	
135	DIF. DE FERIAS	26,00	74,13	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	26,00	24,71	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	16,47	73,19	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	64,51	
9901	FERIAS	26,00	2.471,20	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	823,73	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 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	4.650,44	3.865,28	309,22	696,05	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00126/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 06/08/2024 A 04/09/2024

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl
000305837 TAINA LUANA ANGELO DA SILVA 001 00037 00001 00001 1
C/C: 0019880000000262765

MATERNIDADE

Função: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	5,00	322,55	
90	I.N.S.S.	10,10		469,87
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		11,26	
135	DIF. DE FERIAS	26,00	74,13	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	26,00	24,71	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	16,47	73,19	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	64,51	
9901	FERIAS	26,00	2.471,20	
9902	1/3 DE FERIAS	26,00	823,73	
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 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	4.650,44	3.865,28	309,22	696,05	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00126/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONT... Nº 03/2023

EM FERIAS: 06/08/2024 A 04/09/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-51

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305837	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	001	00037	00001	00001	2

C/C: 001988000000262765

MATERNIDADE

Função: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	26,00		90,24
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	26,00		2.851,07
			4.650,44	3.514,18

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **1.136,26**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.650,44	3.865,28	309,22	696,05	0,00

00127/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 06/08/2024 A 04/09/2024

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-51

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305837 TAINA LUANA ANGELO DA SILVA 001 00037 00001 00001 2

C/C: 001988000000262765

MATERNIDADE

Função: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS 26,00 90,24

9955 DESCONTO ADTO.DE FERIAS 26,00 2.851,07

4.650,44 3.514,18

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido 1.136,26

Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálc.FGTS FGTS do Mês Base Cálc.IRRF Faixa IRRF

1.935,29 4.650,44 3.865,28 309,22 696,05 0,00

00127/00137

06/09/2024 SEXTA-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
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.136,26

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.928.865.25B.0C8.3DB

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305639	**TAMIRES DE OLIVEIRA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262706

MATERNIDADE

Função: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	**738,39**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.875,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00128/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305639 TAMIRES DE OLIVEIRA 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262706

MATERNIDADE

Função: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	738,39

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.875,25

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00128/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONSENTIMENTO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:11
0193000198

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: 26.278-6
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.9A4.242.2D5.111.E42

TERMO DE CONVÊNIO

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306173	TAMIRES MENON MAZO	001	00034	00001	00001	1

C/C: 00198800000026752X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	738,39
		Dependentes	Valor Líquido	3.875,25

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20336128104 SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

00129/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306173 TAMIRES MENON MAZO 001 00034 00001 00001 1

C/C: 00198800000026752X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código Descrição Referência Vencimentos Descontos

1 SALARIO 30,00 3.636,39

90 I.N.S.S. 10,07 464,72

96 I.R.R.F. 22,50 248,22

981 COMP LEI 14434/22 08/2024 249,97

7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE 20,00 727,28

7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL 25,45

TERMO DE COMPROMISSO Nº 03/2023

4.613,64 738,39

Dependentes Valor Líquido 3.875,25

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20336128104 SF: 0 IR: 0

Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálc.FGTS FGTS do Mês Base Cálc.IRRF Faixa IRRF

3.636,39 4.613,64 4.363,67 349,09 4.048,84 22,50

00129/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:13
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.36D.3F2.583.603.C66

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 09/2023

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306154	TAMIRES VIVIANE DE LIMA	001	00040	00001	00001	1

C/C: 00198800000026282X — LIMPEZA

Função: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,45		241,19
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		85,72	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	113,45	557,21	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
			2.853,11	**294,19**

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 — Dependentes SF: 3 IR: 4 — **Valor Líquido** **2.558,92**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.853,11	2.853,11	228,24	1.853,56	0,00

00130/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306154	TAMIRES VIVIANE DE LIMA	001	00040	00001	00001	1

C/C: 00198800000026282X — LIMPEZA

Função: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,45		241,19
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		85,72	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	113,45	557,21	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
			2.853,11	**294,19**

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 — Dependentes SF: 3 IR: 4 — **Valor Líquido** **2.558,92**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.853,11	2.853,11	228,24	1.853,56	0,00

00130/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CIENCIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.698.298/0001-61

FAVORECIDO: TAMIRES VIVIANE DE LIMA
CPF: 374.639.418-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.282-X
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.558,92

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.EC1.888.820.A04.EA3

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306108	**TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262854			LIMPEZA			

Função: 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
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,47
			2.210,18	**193,20**

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 — Dependentes SF: 3 IR: 4 — **Valor Líquido** **2.016,98**

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	1.274,09	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00131/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP
PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306108	**TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1
C/C: 0019880000000262854			LIMPEZA			

Função: 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
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,47
			2.210,18	**193,20**

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 — Dependentes SF: 3 IR: 4 — **Valor Líquido** **2.016,98**

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	1.274,09	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00131/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:11
0198030198

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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.016,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.439.467.0DC.089.C81

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000305643	**TATIANA RUGGERI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000262609

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		352,39
96	I.R.R.F.	15,00		100,81
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		89,64	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	112,90	582,65	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.779,80	**556,20**

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.223,60**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.779,80	2.994,64	239,57	3.215,00	15,00

00132/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305643 TATIANA RUGGERI 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000262609

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALÁRIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		352,39
96	I.R.R.F.	15,00		100,81
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		89,64	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	112,90	582,65	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.779,80	556,20

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.223,60

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.779,80	2.994,64	239,57	3.215,00	15,00

00132/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANA RUGGERI
CPF: 304.951.738-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.260-9
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.223,60

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.B37.F86.E8D.F9C.D05

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.13/08/2024(P3)-RET.14/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306142	TELMA GOMES DE JESUS	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0002720000000667455
PRONTO SOCORRO
Função: 223505-ENFERMEIRA
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,87		630,11
96	I.R.R.F.	27,50		524,33
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		157,51	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,58	1.023,81	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.794,96	1.257,44

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **4.537,52**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.794,96	5.544,99	443,59	5.164,85	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00133/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

AF.13/08/2024(P3)-RET.14/08/2024(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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl
000306142 TELMA GOMES DE JESUS 001 00033 00001 00001 1
C/C: 0002720000000667455
PRONTO SOCORRO
Função: 223505-ENFERMEIRA
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,87		630,11
96	I.R.R.F.	27,50		524,33
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		157,51	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,58	1.023,81	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.794,96	1.257,44

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 4.537,52

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.794,96	5.544,99	443,59	5.164,85	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00133/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:07
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TELMA GOMES DE JESUS
CPF: 247.188.318-43
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 66.745-5
DATA DE PAGAMENTO: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.537,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.422.0FD.D0E.B64.B18

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305677	**VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262730
RECEPÇÃO

Função: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,92		155,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			1.958,90	**205,12**
			Valor Líquido	**1.753,78**

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00135/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl.
000305677 VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA — 001 00043 00001 00001 1
C/C: 0019880000000262730
RECEPÇÃO

Função: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,92		155,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			1.958,90	205,12
			Valor Líquido	1.753,78

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00135/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.753,78

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.C18.E0D.05C.13C.871

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			150,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**490,97**

Admissão: 20/06/2024 Nro.PIS/CI: 16580711257 Dependentes SF: 2 IR: 3

Valor Líquido **2.616,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.267,03	7,50

00136/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			150,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	490,97

Admissão: 20/06/2024 Nro.PIS/CI: 16580711257 Dependentes SF: 2 IR: 3

Valor Líquido 2.616,54

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.267,03	7,50

00136/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:12
0158000193

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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.616,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.D09.250.C3D.8E6.A1E

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306113	**VERA PEREIRA DE JESUS**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263168

LAVANDERIA

Função: 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**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00134/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306113 VERA PEREIRA DE JESUS 001 00041 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263168

LAVANDERIA

Função: 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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00134/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO ... 08/2025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:08
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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.681,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.C7F.FA2.FFA.038.C93

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: 01/08/2024 A 31/08/2024

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
Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**337,97**

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3 **Valor Líquido** **2.769,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.267,03	7,50

00137/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO
3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

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
Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM
01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
981	COMP LEI 14434/22 08/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**337,97**

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3 **Valor Líquido** **2.769,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.267,03	7,50

00137/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

TERMO DE QUITAÇÃO Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/09/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 12:17:09
8190000198

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: 05/09/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.769,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.5A6.F0E.904.D86.734

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AF.03/06/2020(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

FOTO

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fi
000305647	**REGINA SILVA DE CAMPOS**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 033006460000710023180

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Função: 513220-AUX DE COZINHA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	**1.138,28**

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **0,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

AF.03/06/2020(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/08/2024 A 31/08/2024

FOTO

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fi

000305647 REGINA SILVA DE CAMPOS — 001 00044 00001 00001 1

C/C: 033006460000710023180

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Função: 513220-AUX DE COZINHA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	1.138,28

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 0,00

Salário Base 1.138,28 | Sal.Contr.INSS 0,00 | Base Cálc.FGTS 0,00 | FGTS do Mês 0,00 | Base Cálc.IRRF 0,00 | Faixa IRRF 0,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00137

06/09/2024 SEXTA-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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl
000306163	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	001	00033	00001	00001	2

C/C: 001988000000262617

PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	27,36	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		0,88
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		97,04
			3.710,25	**595,16**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 Dependentes SF: 2 IR: 2

Valor Líquido **3.115,09**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.710,25	2.925,09	234,00	2.877,58	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00137

06/09/2024 SEXTA-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: 01/08/2024 A 31/08/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306163 RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO 001 00033 00001 00001 2

C/C: 001988000000262617

PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9902	1/3 DE FERIAS	1,00	27,36	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	1,00		0,88
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	1,00		97,04
			3.710,25	595,16

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 Dependentes SF: 2 IR: 2

Valor Líquido 3.115,09

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.710,25	2.925,09	234,00	2.877,58	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00137

06/09/2024 SEXTA-FEIRA

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

EMPRESA

Emissão de comprovantes - 3o nível

05/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:17:06
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23792886049000000237974027110803698310004220700
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	90.501
DATA DE VENCIMENTO	06/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	05/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	42.207,00
VALOR COBRADO	42.207,00

NR.AUTENTICACAO C.DAF.046.065.A76.3D5

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

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
02/09/2024	12:54

Código Autenticidade: **208W.6261.3271.8468999-X**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
140014	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000134248	A1	28/08/2024

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

Endereço	Complemento
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17250-182	JARDIM PARAISO	BARIRI	SP

E-mail
financeiro@santacasabariri.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	FORNECIMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE VALES-BENEFÍCIO.	171212219	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURA:283324 VALOR:42.207,00 DATA VENCTO:06/09/2024
ALIMENTACAO SANTA CASA DE BARIRI SP 42207,00
AJUSTE NF (+) 0,01
AJUSTE NF (-) -0,01
Informação EXCLUSIVA para Contratos (Públicos)
Nos termos do art. 1º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
Valor da Comissão ou Corretagem: ZERO
Nos termos do art. 18, §1º e §2º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
OPERAÇÃO EXCLUSIVA DE REPASSE, NÃO HÁ INCIDÊNCIA OU RETENÇÃO TRIBUTÁRIA NESTA NOTA FISCAL.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 42.206,99	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **42.207,00**

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: **208W.6261.3271.8468999-X**

RECEBEMOS DA EMPRESA MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
140014	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

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: 06/09/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário: 2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/08/2024	283324	DM	N	28/08/2024	09/00000023774-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			42.207,00

(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61

Autenticaçao Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.88604 90000.002379 74027.110803 6 98310004220700

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento: 06/09/2024

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário: 2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
28/08/2024	283324	DM	N	28/08/2024	09/00000023774-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			42.207,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - JARDIM PARAISO
17250-182 - BARIRI - SP

Sacador/Avalista

Autenticaçao Mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO DE VENDA - USUÁRIOS

Número:	Empresa:	CNPJ/CPF:	Situação:	
28818	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	EM ANÁLISE	
Data:	**Forma Pagto:**	**Vencto 1ª Parcela:**	**Data Entrega:**	**Valor Total:**
27/08/2024	A VISTA 03 DIAS	04/09/2024	01/09/2024	42.207,00

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	297,00
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
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	330,00
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

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Usuário ▲	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
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
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 BARBARESCO SILVESTRE	41051604869	3106 36XX XXXX 1596	ASSISTENTE SOCIAL	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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Usuário	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
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
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
ASSISTENTE SOCIAL	330,00
AUX. COZINHA	330,00
AUX. DE ENFERMAGEM	660,00
AUX. DEPTO PESSOAL	330,00
AUX. FARMACIA	2.640,00
COPEIRA	1.320,00
COSTUREIRA	330,00
COZINHA	330,00
COZINHEIRA	660,00
DIRETORA ADM.	330,00
ENCARREGADA DE FATURAMENTO	330,00
ENFERMEIRA	4.917,00
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

Qtde Total: 128 **Total Geral:** 42.207,00

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:02:13
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 06/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 516,45

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO C.E19.167.CFB.C05.3A4

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4480

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.067.172
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0671 7212 1643 4010

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		135241958429187 04/09/2024 12:01:58
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	04/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	04/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		11:36:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 67172 Valor Orig: 516,45 Desc: 0.00 Valor Liq: 516,45

67172/001 04/09/2024 516,45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
395,80	71,24	0,00	0,00	516,45

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	**516,45**

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 VOLPF, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C. ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
6978	FIO CATGUT SIMPLES 3-0 75CM 1/2 CIL AG 4.0CM-SHALON LOTE.0141123046 VAL 30/11/2026	30061090	000	5102	UNI	24	6,70	160,80	160,80	28,94	18	0,00
5084	REGENCEL 3,5G (RETINOL METIONINA CLORANFENICOL AMINOACIDOS) (CXA 1 TUB) LATINOFARMA Lote=50010730 Val=28/02/2026 Qtd=5 PMC=0,00 R.ANVISA=1029804930019 S- D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00 Cód. Barras: 7896180300510	30049059	060	5405	TUB	5	24,13	120,65	0,00	0,00		0,00
4828	SACCHAROMYCES B. 200MG ENV FLORENT (CXA 4 ENV) CIFARMA Lote=1QA05 Val=30/01/2026 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1156000980029 O- D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 Cód. Barras: 7898158692238	30049099	000	5102	ENV	100	2,35	235,00	235,00	42,30	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: 62445 - PEDIDO N 47611 - 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 Guerra Farmacêutica CRF - SP 54.315

www.rapiddanfe.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.067.172 EMISSÃO: 04/09/2024 VALOR TOTAL: 516,45 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000-BARIRI-SP		NF-e 000.067.172 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 844 - 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 - 03-09-2024 11:29:20

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70243883 - CATGUT SIMPLES 3 COM AGULHA 3 - 3/8 CIRC. ABS			UN	24	R$6,70	R$160,80
90059190 - FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL			SACHE	100	R$2,35	R$235,00
90141598 - REGENCEL 3,5G		INFORMAR A VALIDADE	TB	5	R$24,13	R$120,65

TOTAL: R$516,45

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 844

PRODUTO: 70243883 - CATGUT SIMPLES 3 COM AGULHA 3 - 3/8 CIRC. ABS - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TECHNOFIO	R$3,32	24	R$79,67		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$6,70	24	R$160,80	X	Apenas dois fornecedores cotaram e a empresa que ganhou não atingiu o minimo de compra.

PRODUTO: 90059190 - FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL - QTD: 100 - UND: SACHE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/4	R$2,35	100	R$235,00	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	100	R$790,00		

PRODUTO: 90141598 - REGENCEL 3,5G - QTD: 5 - UND: TB - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$24,13	5	R$120,65	X	Apenas dois fornecedore cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$28,00	5	R$140,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:04:03
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 06/09/2024
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 2.051,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.AAB.D44.A8E.EED.894

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 4211-5300, CEP: 38405050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 500.304
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0911 8726 5600 0110 5500 1000 5003 0411 8851 9031

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

NF 500.304
PED 2211297

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131246162320594 04/09/2024 11:20:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001881103069
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
CNPJ: 11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — 7535 — CNPJ: 44.690.439/0001-61 — DATA DA EMISSÃO: 04/09/2024
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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
2.051,91	240,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.051,91

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/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	587220280135

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5,00			2211297	34,9350 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2394	ALCOOL HIDRATADO NOVA SOUZA FOLX [illegible]	[illegible]	000	6108	UN	60	33,24526	1.994,71	1.994,71	239,37	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2394	SWIFELEBRO (CI) (GEN: FR 250MG + [illegible]	[illegible]	500	6108	UN	[illegible]	[illegible]	1.191,51	1.191,51	142,98	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2394	CANETA ROLLY [illegible]	[illegible]	200	6108	UN	1	56,43	56,43	56,43	6,77	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 11, INCISO 4.4 PARTE I DO ANEXO I - RICMS/SP 2021 , PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% PEP100 R. 474,12 , Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$60,90 + FCP R$0,30= DIFAL da UF destino R$61,20.

1 0 0 0 0 0 0

RESERVADO AO FISCO

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS MATERIAIS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO - DEVOLUÇÃO DE VENDA - IRS

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 03/2023

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro SIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 500.304
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3124 0911 8726 5600 0110 5500 1000 5003 0411 8851 9031

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO		DATA DA EMISSÃO NF-e 31246162320594 04/09/2024 11:20:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0015881100069	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 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 CONVENIO Nº 03/2023

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:05:44
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 06/09/2024
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 87,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO A.B20.73E.080.3C9.93B

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NF 500.652
PED 2214027

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 500.652
SERIE 1 FOLHA 1/1

3124 0911 8726 5600 0110 5500 1000 5006 5215 7103 4910

DESTINATÁRIO / REMETENTE

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VALOR TOTAL DA NOTA
87,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

RESERVADO AO FISCO

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

TERMO DE EMPRÉSTIMO
Nº 03/2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 500.652
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

3124 0911 8726 5600 0110 5500 1000 5006 5215 7103 4910

VENDA DE MERC ADQ OU RECEBIDAS

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 844 - 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 - 03-09-2024 11:29:20

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78997356 - ALGODÃO HIDRÓFILO 500G			UN	60	R$13,24	R$794,40
79590330 - MICROPORE 2,5X10			UN	50	R$2,93	R$146,50
90103025 - SEVOFLURANO 250ML		3 FRASCOS	ML	3	R$397,17	R$1.191,51
78429773 - SONDA FOLEY 08 2V		2V 3CC	UN	10	R$6,60	R$66,00
			TOTAL: R$2.198,41			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 844

PRODUTO: 78997356 - ALGODÃO HIDRÓFILO 500G - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	NEVOA	R$13,24	60	R$794,40	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$14,00	60	R$840,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FAROL	R$14,10	60	R$846,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	NATHALYA	R$14,13	60	R$847,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	nathalia cm 1	R$15,57	60	R$933,92		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 CX/C/16 RL -CREMER	R$16,15	60	R$968,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$19,57	60	R$1.174,20		

PRODUTO: 79590330 - MICROPORE 2,5X10 - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3m	R$0,65	50	R$32,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	COPERTINA	R$2,30	50	R$114,82		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,93	50	R$146,50	X	A primeira empresa cotou o item errado e a segunda não atingiu o mínimo de compra.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/6	R$4,87	50	R$243,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA C-662177 PCT/C/12 RL - CREMER	R$5,19	50	R$259,25		

PRODUTO: 90103025 - SEVOFLURANO 250ML - QTD: 3 - UND: ML - OBS: 3 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIOCHIMICO	R$397,17	3	R$1.191,51	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIÃO QUIM	R$413,66	3	R$1.240,99		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	UNIAO QUIMICA	R$426,00	3	R$1.278,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIAO QUIMICA	R$450,00	3	R$1.350,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SEVOFLURANO 250ML -LISTA C1 (G) CX/C/01 FR- BIOCHIMICO	R$460,60	3	R$1.381,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$532,80	3	R$1.598,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$890,00	3	R$2.670,00		

PRODUTO: 78429773 - SONDA FOLEY 08 2V - QTD: 10 - UND: UN - OBS: 2V 3CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WELL LEAD	R$3,33	10	R$33,26		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	MEDIX	R$6,60	10	R$66,00	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item, e a empresa que ganhou não atingiu o mínimo.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
500.304	HDL - Diferença no valor devido a falta do item: Micropore 2,5X10.
500.652	HDL - O SERINGA DOSADORA ORAL 5ML foi acrescentado neste pedido devido a falta nos dois primeiros fornecedores, o fornecedor que ganhou constatou que durante o faturamento o item havia zerado, em contato com o segundo tambem foi constatao esta falta, por isso foi fechado com a HDI. Valor total do pedido era de R$ 2.198,41 valor total das notas fiscais R$2.138,91.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 51.315

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:59:03
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 06/09/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 10.871,05

****** 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 6.BC0.CF3.13C.6B7.07C

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001912368 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA

PCE MILTO MARCONATO, 1000
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935325800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 001912368
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9123 6813 1999 8579

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	135241963146407 04/09/2024 20:47:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	04/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	04/09/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		20:47:39

FATURA

001 04/09/2024 10.871,05								

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
10.871,05	1.729,79	0,00	0,00	10.871,05

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	0,00	10.871,05

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	647508751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
36	VOLUME(S)		0,64883	81,598	81,598

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
029886	CATETER 24G (BD) L: 4 177074 Q: 1.000,0000 F: 01/07/24 V: 30/06/2 029, nFCI: 59503167-90E 6-4D89-B95F-EFCF813FCC8 E	90183929	500	5102	UN	1.000,0000	2,2500	2.250,00	2.250,00	405,00	0,00	18,00%	0,00%
027271	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N 12 (MEDSONDA) L: 27431 Q: 60,0000 F: 01/08/24 V: 30/05/20 28	90183929	000	5102	UN	60,0000	0,5076	30,46	30,46	5,48	0,00	18,00%	0,00%
031200	TUBO EDTA K2 4ML ROXO (BD/BECTON) L: 4173502 Q: 700,0000 F: 01/07/24 V: 30/10/2025	90183999	300	5102	UN	700,0000	0,4057	283,99	283,99	51,12	0,00	18,00%	0,00%
035446	ESCOVA DESCP.ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M38290 Q: 300,0000 F: 07/08	30039099	000	5102	UN	300,0000	1,4800	444,00	444,00	79,92	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 135241963146407
UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 04/09/2024 Pedido: 2938651 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2938651 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@riocla rense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFL: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)

RESERVADO AO FISCO

Patricia Medeiros Guerra
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 32 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

Rioclarense

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001912368
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9123 6813 1999 8579

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	135241963146407 04/09/2024 20:47:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.ADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110		67.729.178/0904-91

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	%ICMS	%IPI
	24 V: 06/08/2027												
023165	FRASCO PARA NUTRICAO LN TERAL 300ML (BIOBASE) L: 6743.89 Q: 540 .0000 F: 01/08/24 V: 30 /08/2029; nFCI: 8F52A9A F-072 7-4BFB-9507-9D6C65ACF7C 6	39269030	500	5102	FR	540,0000	0,8000	432,00	432,00	77,76	0,00	18,00%	0,00%
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505806 Q: 300,0000 F: 10/04/24 V: 10/04/2026; nFCI: 458F 07BE- 95B3-484F-A2B0-C0540607 F65B	30041013	500	5102	FA	300,0000	5,6000	1.680,00	1.680,00	302,40	0,00	18,00%	0,00%
025587	DEXAMETASONA 4MG/ML (FA RMACE) (ITEM GENERICO) : DX24B035 Q: 1.00 0,0000 F: 24/02/24 V: 3 1/01/2026	30039099	000	5102	AP	1.000,0000	1,0300	1.030,00	1.030,00	123,60	0,00	12,00%	0,00%
015313	GENTAMICINA 80MG/2ML FA CO (HYPOFARMA) L: 240 10083 Q: 100,0000 F: 07/07/24 V: 31/01/20 26	30032061	000	5102	AP	100,0000	0,9760	97,60	97,60	17,57	0,00	18,00%	0,00%
024057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLAB OR) (ITEM GENERICO) L: AP-035.24M Q: 200 ,00001 F: 11/06/24 V: 31 /05/2026 *** Portaria 3 44/98 B1; nFCI: 6C7DE18F-3E75 -48C4-B58A-E54E0665760 2	30049099	500	5102	AP	200,0000	2,8000	560,00	560,00	67,20	0,00	12,00%	0,00%
019976	FITOMENADIONA 10MG 1ML (VIT K1) IM (HIPOLABOR) L: AU-004.24 Q: 50,0000 F: 03/08/24 V: 31/07/2026; nFCI: 2D8 35A76 -6D84-4AC8-A8EE-EC4F560 96880	30049099	500	5102	AP	50,0000	1,5600	78,00	78,00	14,04	0,00	18,00%	0,00%
024099	HIDROCORTISONA 100MG,SU CCINATO SODICO (TEUTO) L: 2595737 Q: 30 0,0000 F: 14/02/24 V: 1 3/02/2026	30043210	000	5102	FA	300,0000	3,1500	945,00	945,00	170,10	0,00	18,00%	0,00%
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SU CCINATO SODICO (TEUTO) L: 2596177 5 Q: 3 00,0000 F: 18/03/24 V: 18/03/2026	30043933	000	5102	FA	300,0000	4,1700	1.251,00	1.251,00	225,18	0,00	18,00%	0,00%
001973	BETAMETASONA ACETATO 3M G,FOSF DISSOD 3MG (NEO Q-COSMED) L: B24B107 1 Q: 50,0000 F: 09 /03/24 V: 09/09/2025	30043210	000	5102	AP	50,0000	6,1800	309,00	309,00	55,62	0,00	18,00%	0,00%
033684	OMEPRAZOL 40MG F-A (BLA	30049069	000	5102	FA	160,0000	8,5000	1.360,00	1.360,00	163,20	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001912368
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9123 6813 1999 8579

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	135241963146407 04/09/2024 20:47:41

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
	U) (ITEM GENERICO) L 24061169 Q: 160,00 00 F: 20/05/24 V: 31/05/2026												
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000Ml (VIC PHARMA) L M3804 9 Q: 12,0000 F: 1 2/07/24 V: 11/07/2027	30039099	000	5102	L	12,0000	10,0000	120,00	120,00	21,60	0,00	18,00%	0,00%

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1912368	RIOCLARENSE - Diferença no valor devido a caixa fechada do seguinte item: Garamicina 80mg, no pedido estava 50ampolas e na nota fiscal 100 ampolas. Valor total do pedido era de R$ 10.822,25 e valor total da nota fiscal R$ 10.871,05.

Patrícia Macedo Guer...
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 844 - 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 - 03-09-2024 11:29:20

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI			FA	300	R$5.60	R$1.680,00
90389344 - CELESTONE SOLUSPAN			AMP	50	R$6.18	R$309,00
90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML			AMP	1000	R$1,03	R$1.030,00
90184360 - DORMONID 50 MG AMPOLA		INFORMAR A VALIDADE	AMP	200	R$2,80	R$560,00
78309522 - ESCOVA C/ CLOREX			UN	300	R$1,48	R$444,00
79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL			UN	540	R$0,80	R$432,00
90512065 - GARAMICINA 80MG EV			AMP	50	R$0,96	R$48,80
90184467 - KANAKION			AMP	50	R$1,56	R$78,00
78338700 - MICROCATH 24		** SOMENTE BD **	UN	1000	R$2,25	R$2.250,00
90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA			FA	160	R$8.50	R$1.360,00
96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO		12 UN 1 LITRO	UN	12	R$10,00	R$120,00
90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA			FA	300	R$3,15	R$945,00
90209770 - SOLU-CORTEF/FLEBOCORTID/HIDROCORTISONA 500MG			FA	300	R$4,17	R$1.251,00
78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 12			UN	60	R$0,51	R$30,46
70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO		4 ML	UN	700	R$0,41	R$283,99
			TOTAL: R$10.822,25			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 844

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$5,60	300	R$1.680,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$6,14	300	R$1.842,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$6,31	300	R$1.893,81		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BEPEBEN-TEUTO	R$6,99	300	R$2.097,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$8,95	300	R$2.685,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$10,75	300	R$3.225,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	300	R$3.600,00		

PRODUTO: 90389344 - CELESTONE SOLUSPAN - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	neo quimica	R$6,18	50	R$309,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HYPERA	R$7,45	50	R$372,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$9,40	50	R$470,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CELESTONE-COSMED	R$9,40	50	R$470,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$46,00	50	R$2.300,00		

PRODUTO: 90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML - QTD: 1000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmace	R$1,03	1000	R$1.030,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Teuto	R$1,16	1000	R$1.160,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$1,23	1000	R$1.234,10		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	farmace cx 100	R$1,28	1000	R$1.280,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$1,29	1000	R$1.290,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	TEUTO	R$1,30	1000	R$1.297,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA VIDRO 2,5ML (G) CX/C/50 - HYPOFARMA	R$1,31	1000	R$1.314,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,47	1000	R$1.470,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-TEUTO	R$1,49	1000	R$1.490,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	1000	R$3.900,00		

PRODUTO: 90184360 - DORMONID 50 MG AMPOLA - QTD: 200 - 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$2,80	200	R$560,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Teuto	R$2,85	200	R$570,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,87	200	R$974,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	200	R$2.200,00		

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$1,48	300	R$444,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	RIOQUIMICA	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		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$1,96	300	R$588,27		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VICPHARMA VAL. 31/01/25	R$2,10	300	R$630,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/108	R$2,24	300	R$672,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristralia	R$2,49	300	R$747,00		

PRODUTO: 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL - QTD: 270 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biobase	R$0,80	270	R$216,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOBASE	R$0,83	270	R$224,10		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN- BIOBASE	R$0,83	270	R$224,42		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BIOBASE	R$0,85	270	R$229,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/120	R$1,06	270	R$286,20		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$1,44	270	R$388,58		

PRODUTO: 90512065 - GARAMICINA 80MG EV - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R$0,98	50	R$48,80	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	GENTAMICINA (GENTAMICIN) 80MG 2ML (S) CX/C/50 AMP -FRESENIUS	R$1,66	50	R$83,13		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,44	50	R$122,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,50	50	R$275,00		

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$1,56	50	R$78,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Hipolabor	R$1,66	50	R$83,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$1,72	50	R$85,90		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FITOMENADIONA (VITAMINA K) (ESKAVIT) IM 10MG/ML 1ML (S) CX/C/50 AMP -HIPOLABOR	R$1,79	50	R$89,52		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,60	50	R$130,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,00	50	R$450,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: ** SOMENTE BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$2,25	1000	R$2.250,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BD	R$2,56	1000	R$2.560,30		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$3,28	1000	R$3.280,00		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 160 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BLAU	R$8,50	160	R$1.360,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BLAU	R$10,26	160	R$1.641,60		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	160	R$1.790,40		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EUROFARMA	R$12,34	160	R$1.974,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$12,54	160	R$2.005,63		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$12,99	160	R$2.078,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-EUROFARMA VAL. 31/01/25	R$13,50	160	R$2.160,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	160	R$3.040,00		

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	VIC PHARMA	R$10,00	12	R$120,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	RIOQUIMICA	R$12,11	12	R$145,32		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	RIOQUIMICA	R$12,35	12	R$148,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$12,75	12	R$153,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$3,15	300	R$945,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Teuto	R$3,35	300	R$1.005,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$3,51	300	R$1.052,97		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$3,80	300	R$1.140,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV PO (G) CX/C/50 F/A- BLAU	R$3,92	300	R$1.177,08		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,41	300	R$1.323,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	300	R$2.580,00		

PRODUTO: 90209770 - SOLU-CORTEF/FLEBOCORTID/HIDROCORTISONA 500MG - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$4,17	300	R$1.251,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$4,40	300	R$1.320,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	TEUTO	R$4,61	300	R$1.381,86		

SincCare Tecnologia www.sinc.care

PRODUTO: 90209770 - SOLU-CORTEF/FLEBOCORTID/HIDROCORTISONA 500MG - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teoto	R$5,15	300	R$1.545,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$6,15	300	R$1.845,87		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDROCORTISONA (ARISCORTEN) 500MG IM/IV PO (S) CX/C/50 F/A - BLAU	R$6,39	300	R$1.916,82		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$7,31	300	R$2.193,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	300	R$3.600,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 12 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medsonda	R$0,51	60	R$30,46	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,56	60	R$33,83		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOFARMACEUTICA	R$0,59	60	R$35,40		
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		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ptc medsonda cx 10	R$0,91	60	R$54,61		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BECARE	R$24,12	60	R$1.447,20		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 600 - UND: UN - OBS: 4 ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,41	600	R$243,42	X	Apenas dois fornecedores cotaram.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST	R$0,42	600	R$251,46		

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:06:37
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 06/09/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 1.142,58
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.707.745.470.12A.130

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NF-e
N. 6.634
SÉRIE 1

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 6.634
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0902 5208 2900 0493 5500 1000 0066 3415 2689 7596

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

[redacted]

CNPJ 20.520.829/0004-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

[redacted]

Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 401 — BAIRRO/DISTRITO: CENTRO — CEP 17.200-000

PRESIDENTE PRUDENTE — SP

FATURA/DUPLICATA

[redacted]

CÁLCULO DE IMPOSTO

[redacted] — VALOR TOTAL DA NOTA 1.142,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

[redacted] — 0 - Emitente — KIT — SP — CNPJ 23.246.316/0001-63

[redacted] — PRESIDENTE PRUDENTE — SP — INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280135

[redacted] — 2,0000 Kg — PESO BRUTO 2,0190 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

128	AMIODARONA INJETAVEL 50MG/ML 3ML (G)	30049054	500	5102	AP	200	2,9700	0,00	0,00	594,00	594,00	71,28	0,00	12,00	0,0
	Marca:HIPOLABOR | 1134301220022 | 7898123907749 | Lote: AD-005/24 D.Fab: 07/24 D.Val: 06/26 | 8AC52E89-B018-4F3F-86F1-74108A2AC325 | Val. aprox. tributos: R$79,89 (13,45% Fed Nac) R$71,28 (12,00% Est)													
11570	EFEDRINA INJETAVEL 50MG/ML 1ML (G) (D11""	30049099	500	5102	AP	100	5,1900	0,00	0,00	519,00	519,00	62,28	0,00	12,00	0,0
	Marca:HIPOLABOR | 1134301850026 | 7898470682825 | Lote: AM-007/23 D.Fab: 12/23 D.Val: 11/25 | A173DDA1-E702-4522-8DE0-2360905E9802 | Val. aprox. tributos: R$69,81 (13,45% Fed Nac) R$62,28 (12,00% Est)													
14748	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO (G	30049069	500	5102	CP	510	0,0580	0,00	0,00	29,58	29,58	3,55	0,00	12,00	0,0
	Marca:NEOQUIMICA | 1558404280159 | 7896714293233 | Lote: B23E2320 D.Fab: 05/23 D.Val: 08/25 | 8D963772-0E19-43A8-B2A7-7C116F8DC810 | Val. aprox. tributos: R$3,98 (13,45% Fed Nac) R$3,55 (12,00% Est)													

Patricia Maccorin Gueria
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

CÁLCULO DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,0057413 m3

DOCA 25 OC:495714

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
6.634	DIMASTER - Diferença no valor devido a caixa fechada do seguinte item: Losartana 50mg, no pedido estava 500 comprimidos e na nota fiscal 510 comprimidos. Valor total do pedido R$ 1.142,00 e valor total da nota fiscal R$ 1.142,58

Patrícia Maccarini Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 844 - 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 - 03-09-2024 11:29:20

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML			AMP	200	R$2,97	R$594,00
90369203 - EFEDRIN 50 MG/ML		INFORMAR A VALIDADE	AMP	100	R$5,19	R$519,00
90397444 - LOSARTANA 50MG			COM	500	R$0,06	R$29,00
			TOTAL: R$1.142,00			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 844

PRODUTO: 90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$2,97	200	R$594,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$6,73	200	R$1.346,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	200	R$1.580,00		

PRODUTO: 90369203 - EFEDRIN 50 MG/ML - 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	Hipolabor 11/25	R$5,19	100	R$519,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao química	R$5,60	100	R$560,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UQM	R$6,02	100	R$601,71		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA - 19/12/2025	R$6,70	100	R$669,55		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$6,99	100	R$699,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EFEDRINA SULF.(EFEDRIN) 50MG/ML 1ML - LISTA D1 (S) CX/C/100 AMP - CRISTALIA - V-12/2025	R$10,95	100	R$1.095,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,00	100	R$1.300,00		

PRODUTO: 90397444 - LOSARTANA 50MG - QTD: 500 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	PRATI	R$0,04	500	R$22,45		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Neoquimica	R$0,06	500	R$29,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o minimo de compra.
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	NEOQUÍMICA	R$0,08	500	R$40,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-GERMED	R$0,09	500	R$45,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,13	500	R$65,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,25	500	R$125,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 844

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 05-09-2024 12:32:10

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 - 02/09/2024 11:04:56 - **FINALIZADA EM:** 03/09/2024 11:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 70014221 - AGULHA 13X4,5 - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,05	1000	R$51,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,06	1000	R$59,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,06	1000	R$61,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$0,06	1000	R$62,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpack cx cm 100	R$0,07	1000	R$71,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA DESC 13X4,5.. CART/C/100 UN- SR	R$0,07	1000	R$72,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,10	1000	R$99,90		

PRODUTO: 78997356 - ALGODÃO HIDRÓFILO 500G - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	NEVOA	R$13,24	60	R$794,40	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$14,00	60	R$840,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FAROL	R$14,10	60	R$846,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	NATHALYA	R$14,13	60	R$847,80		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	nathalia cm 1	R$15,57	60	R$933,92		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 CX/C/16 RL - CREMER	R$16,15	60	R$968,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$19,57	60	R$1.174,20		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$2,97	200	R$594,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$6,73	200	R$1.346,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	200	R$1.580,00		

PRODUTO: 90077326 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$5,60	300	R$1.680,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$6,14	300	R$1.842,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$6,31	300	R$1.893,81		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BEPEBEN-TEUTO	R$6,99	300	R$2.097,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$8,95	300	R$2.685,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$10,75	300	R$3.225,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	300	R$3.600,00		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 300 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$1,47	300	R$441,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$2,20	300	R$660,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$2,80	300	R$840,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$2,99	300	R$897,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$5,60	300	R$1.680,00		

PRODUTO: 70243883 - CATGUT SIMPLES 3 COM AGULHA 3 - 3/8 CIRC. ABS - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TECHNOFIO	R$3,32	24	R$79,67		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$6,70	24	R$160,80	X	Apenas dois fornecedores cotaram e a empresa que ganhou não atingiu o minimo de compra.

PRODUTO: 90389344 - CELESTONE SOLUSPAN - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	neo quimica	R$6,18	50	R$309,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HYPERA	R$7,45	50	R$372,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$9,40	50	R$470,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CELESTONE-COSMED	R$9,40	50	R$470,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$46,00	50	R$2.300,00		

PRODUTO: 79427260 - COLETOR UNIVERSAL - QTD: 500 - UND: UN - OBS: ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ESTÉRIL	R$0,27	500	R$136,25		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ESTÉRIL	R$0,37	500	R$185,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o minimo de compra.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESTÉRIL	R$0,45	500	R$224,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	ESTÉRIL	R$0,65	500	R$325,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	ESTÉRIL	R$0,79	500	R$395,00		

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML - QTD: 1000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmace	R$1,03	1000	R$1.030,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Teuto	R$1,16	1000	R$1.160,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$1,23	1000	R$1.234,10		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	farmace cx 100	R$1,28	1000	R$1.280,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$1,29	1000	R$1.290,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	TEUTO	R$1,30	1000	R$1.297,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DEXAMETASONA 4 MG/ML AMPOLA VIDRO 2,5ML (G) CX/C/50 - HYPOFARMA	R$1,31	1000	R$1.314,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,47	1000	R$1.470,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-TEUTO	R$1,49	1000	R$1.490,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	1000	R$3.900,00		

PRODUTO: 90374649 - DOPAMINA 5 MG/ML - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$2,05	50	R$102,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$4,30	50	R$215,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$4,37	50	R$218,47		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$4,38	50	R$219,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$13,00	50	R$650,00		

PRODUTO: 90184360 - DORMONID 50 MG AMPOLA - QTD: 200 - 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$2,80	200	R$560,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$2,85	200	R$570,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$4,87	200	R$974,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$11,00	200	R$2.200,00		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES - QTD: 300 - UND: PC - OBS: 300 UNIDADES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	300 UNIDADES	R$0,43	300	R$129,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	300 UNIDADES	R$0,47	300	R$140,52		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	300 UNIDADES	R$0,51	300	R$153,48		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 5ML C/150 - QTD: 300 - UND: UN - OBS: 300UNIDADES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	300UNIDADES	R$0,07	300	R$21,48		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	300UNIDADES	R$0,23	300	R$68,40		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	300UNIDADES	R$0,29	300	R$86,67		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	300UNIDADES	R$0,29	300	R$88,23		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	300UNIDADES	R$0,31	300	R$92,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	300UNIDADES	R$0,46	300	R$138,00		

PRODUTO: 90369203 - EFEDRIN 50 MG/ML - 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$5,19	100	R$519,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$5,60	100	R$560,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$6,02	100	R$601,71		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$6,70	100	R$669,55		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$6,99	100	R$699,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$10,95	100	R$1.095,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$13,00	100	R$1.300,00		

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$1,48	300	R$444,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	RIOQUIMICA	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		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$1,96	300	R$588,27		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VICPHARMA VAL. 31/01/25	R$2,10	300	R$630,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/108	R$2,24	300	R$672,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$2,49	300	R$747,00		

PRODUTO: 90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$3,99	100	R$399,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$7,99	100	R$799,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$13,00	100	R$1.300,00		

PRODUTO: 90513444 - FENTANEST FR 10ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$4,29	200	R$858,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$4,69	200	R$938,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$4,70	200	R$940,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$5,86	200	R$1.172,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$6,05	200	R$1.210,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$6,27	200	R$1.253,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$6,58	200	R$1.315,76		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$13,00	200	R$2.600,00		

PRODUTO: 90059190 - FLORATIL 200 MG/G PÓ ORAL - QTD: 100 - UND: SACHE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/4	R$2,35	100	R$235,00	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	100	R$790,00		

PRODUTO: 79419534 - FRASCO PARA ALIMENTACAO ENTERAL - QTD: 270 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biobase	R$0,80	270	R$216,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOBASE	R$0,83	270	R$224,10		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN-BIOBASE	R$0,83	270	R$224,42		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BIOBASE	R$0,85	270	R$229,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/120	R$1,06	270	R$286,20		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$1,44	270	R$388,58		

PRODUTO: 90512065 - GARAMICINA 80MG EV - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R$0,98	50	R$48,80	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	GENTAMICINA (GENTAMICIN) 80MG 2ML (S) CX/C/50 AMP -FRESENIUS	R$1,66	50	R$83,13		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,44	50	R$122,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,50	50	R$275,00		

PRODUTO: 90057023 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COM - QTD: 120 - 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$0,04	120	R$4,67		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$0,04	120	R$4,80	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$0,32	120	R$38,40		

PRODUTO: 90057023 - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COM - QTD: 120 - 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$0,45	120	R$54,00		

PRODUTO: 90085027 - IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS - QTD: 15 - UND: FR - OBS: 15 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	15 FRASCOS	R$2,49	15	R$37,35		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	15 FRASCOS	R$4,99	15	R$74,85		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	15 FRASCOS	R$5,00	15	R$75,05		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	15 FRASCOS	R$9,00	15	R$135,00		

PRODUTO: 90184467 - KANAKION - QTD: 50 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$1,56	50	R$78,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Hipolabor	R$1,66	50	R$83,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HIPOLABOR	R$1,72	50	R$85,90		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FITOMENADIONA (VITAMINA K) (ESKAVIT) IM 10MG/ML 1ML (S) CX/C/50 AMP - HIPOLABOR	R$1,79	50	R$89,52		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,60	50	R$130,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,00	50	R$450,00		

PRODUTO: 90397444 - LOSARTANA 50MG - QTD: 500 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	PRATI	R$0,04	500	R$22,45		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Neoquímica	R$0,06	500	R$29,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	NEOQUÍMICA	R$0,08	500	R$40,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-GERMED	R$0,09	500	R$45,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,13	500	R$65,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,25	500	R$125,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 24 - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: ** SOMENTE BD **

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	** SOMENTE BD **	R$2,25	1000	R$2.250,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	** SOMENTE BD **	R$2,56	1000	R$2.560,30		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	** SOMENTE BD **	R$3,28	1000	R$3.280,00		

PRODUTO: 79590330 - MICROPORE 2,5X10 - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3m	R$0,65	50	R$32,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	COPERTINA	R$2,30	50	R$114,82		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,93	50	R$146,50	X	A primeira empresa cotou o item errado e a segunda não atingiu o minimo de compra.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/6	R$4,87	50	R$243,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA C-662177 PCT/C/12 RL - CREMER	R$5,19	50	R$259,25		

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
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	***EXCETO SHALON ***	R$1,35	144	R$194,40	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	***EXCETO SHALON ***	R$1,99	144	R$286,56		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 160 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BLAU	R$8,50	160	R$1.360,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BLAU	R$10,26	160	R$1.641,60		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$11,19	160	R$1.790,40		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EUROFARMA	R$12,34	160	R$1.974,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$12,54	160	R$2.005,63		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$12,99	160	R$2.078,40		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-EUROFARMA VAL. 31/01/25	R$13,50	160	R$2.160,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	160	R$3.040,00		

PRODUTO: 70850348 - PLACA BIPARTIDA PARA BISTURI ELÈTRICO - QTD: 100 - UND: UN - OBS: A20 BIPARTIDA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	A20 BIPARTIDA	R$6,25	100	R$624,75	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

PRODUTO: 90141598 - REGENCEL 3,5G - QTD: 5 - UND: TB - 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$24,13	5	R$120,65	X	Apenas dois fornecedore cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$28,00	5	R$140,00		

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$10,00	12	R$120,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	12 UN 1 LITRO	R$12,11	12	R$145,32		

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$12,35	12	R$148,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	12 UN 1 LITRO	R$12,75	12	R$153,00		

PRODUTO: 90103025 - SEVOFLURANO 250ML - QTD: 3 - UND: ML - OBS: 3 FRASCOS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	3 FRASCOS	R$397,17	3	R$1.191,51	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	3 FRASCOS	R$413,66	3	R$1.240,99		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3 FRASCOS	R$426,00	3	R$1.278,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	3 FRASCOS	R$450,00	3	R$1.350,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	3 FRASCOS	R$460,60	3	R$1.381,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	3 FRASCOS	R$532,80	3	R$1.598,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	3 FRASCOS	R$890,00	3	R$2.670,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$3,15	300	R$945,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	Teuto	R$3,35	300	R$1.005,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$3,51	300	R$1.052,97		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$3,80	300	R$1.140,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV PO (G) CX/C/50 F/A- BLAU	R$3,92	300	R$1.177,08		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,41	300	R$1.323,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	300	R$2.580,00		

PRODUTO: 90209770 - SOLU-CORTEF/FLEBOCORTID/HIDROCORTISONA 500MG - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$4,17	300	R$1.251,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$4,40	300	R$1.320,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	TEUTO	R$4,61	300	R$1.381,86		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teoto	R$5,15	300	R$1.545,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$6,15	300	R$1.845,87		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDROCORTISONA (ARISCORTEN) 500MG IM/IV PO (S) CX/C/50 F/A - BLAU	R$6,39	300	R$1.916,82		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$7,31	300	R$2.193,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	300	R$3.600,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 12 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medsonda	R$0,51	60	R$30,46	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,56	60	R$33,83		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOFARMACEUTICA	R$0,59	60	R$35,40		
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		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ptc medsonda cx 10	R$0,91	60	R$54,61		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BECARE	R$24,12	60	R$1.447,20		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 - QTD: 100 - UND: UN - 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$0,57	100	R$56,57		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$0,65	100	R$65,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o minimo de compra.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$0,91	100	R$90,85		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$0,96	100	R$96,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$1,83	100	R$183,00		

PRODUTO: 78429773 - SONDA FOLEY 08 2V - QTD: 10 - UND: UN - OBS: 2V 3CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	2V 3CC	R$3,33	10	R$33,26		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	2V 3CC	R$6,60	10	R$66,00	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item, e a empresa que ganhou não atingiu o minimo.

PRODUTO: 70000056 - TUBO FALCON ESTÉRIL 15mL - QTD: 50 - UND: TB - OBS: ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 600 - UND: UN - OBS: 4 ML

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	4 ML	R$0,41	600	R$243,42		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	4 ML	R$0,42	600	R$251,46		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	39
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	1
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	14
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,82
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$16.923,07

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	CAIO LUIZ LEMOS NETTO

06/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:00:30
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 06/09/2024
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.031,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 2.D58.604.52D.181.DB6

Recebemos de Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 04/09/2024 Pedido: 628057 DEST./REM.: Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri - Valor Total: 1.031,40

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 265326
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Franca - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 265326
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2653 2611 1099 5988

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135241960998065 04/09/2024 16:09:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
040089	SONDA ASP TRAQUEAL N 14 MEDSONDA	90183929	000	5102	PCT	100,00	0,6500	65,00	0,00	65,00	11,70	0,00	18,00	0,00
044724	DOSADOR ORAL SERINGA 10ML AZUL	90183119	000	5102	UND	300,00	0,4300	129,02	0,00	129,00	15,48	0,00	12,00	0,00
055771	AGULHA DESC 13X4,5 100UN-SR	90183219	100	5102	CX	10,00	5,9000	59,00	0,00	59,00	7,08	0,00	12,00	0,00
057558	FIO NYLON 3-0 AG3/8 3CM 24UN Lote: 20240228 Qtde: 6 Venc: 28/02/2029	30061090	100	5102	CX	6,00	32,4000	194,40	0,00	194,40	34,99	0,00	18,00	0,00
059262	COLETOR UNIVERSAL 80ML EST TRANSP S/PA	39269040	000	5102	PCT	500,00	0,3700	185,00	0,00	185,00	33,30	0,00	18,00	0,00
062663	PROMETAZCLPROMETAZINA25MG/ML AP 2ML Lote: BL-012/24 Qtde: 100 Venc: 31/07/2026	30049079	000	5102	AMP	100,00	3,9900	399,00	0,00	399,00	71,82	0,00	18,00	0,00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri	44.690.238/0001-61	04/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	DATA DE SAIDA
Av. Antonio J. de Carvalho, 409,0000	Centro	17250-000	04/09/2024

MUNICIPIO	FONE / FAX	ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	24/12/07/0	1031,4

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.031,40	174,37	0,00	0,00	1.031,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00	0,00	1.031,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO	0				06209025000186

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS	SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
5	Caixas			9,65	0

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 314,00 Lista Negativa 399,00 Lista Neutra 318,40
Televendas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. A
Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600
DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C 104059-3
PEDIDO 47614

Cliente: 12144 Pedido: 628057

RESERVADO AO FISCO

Patricia Marcon Guerra
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

PEDIDO Nº 844 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

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 - 03-09-2024 11:29:20

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70014221 - AGULHA 13X4,5			UN	1000	R$0,06	R$59,00
79427260 - COLETOR UNIVERSAL		ESTERIL	UN	500	R$0,37	R$185,00
78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES		300 UNIDADES	PC	300	R$0,43	R$129,00
90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML		INFORMAR A VALIDADE	AMP	100	R$3,99	R$399,00
73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM		***EXCETO SHALON ***	UN	144	R$1,35	R$194,40
78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14		INFORMAR A VALIDADE	UN	100	R$0,65	R$65,00

TOTAL: R$1.031,40

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 844

PRODUTO: 70014221 - AGULHA 13X4,5 - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,05	1000	R$51,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,06	1000	R$59,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o minimo de compra.
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,06	1000	R$61,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$0,06	1000	R$62,20		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	descarpack cx cm 100	R$0,07	1000	R$71,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA DESC 13X4,5.. CART/C/100 UN- SR	R$0,07	1000	R$72,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,10	1000	R$99,90		

PRODUTO: 79427260 - COLETOR UNIVERSAL - QTD: 500 - UND: UN - OBS: ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST	R$0,27	500	R$136,25		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRAL VAL. 31/05/25	R$0,37	500	R$185,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o minimo de compra.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	POTE P/COLETA URINA ESTERIL 80ML C/ROSCA T.VERMELHA C-0020-4 PCT/C/100 UN -J PROLAB	R$0,45	500	R$224,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3b	R$0,65	500	R$325,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,79	500	R$395,00		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES - QTD: 300 - UND: PC - OBS: 300 UNIDADES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX C/100UN.	R$0,43	300	R$129,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R$0,47	300	R$140,52		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DOSADOR ORAL 10ML COD-10021 B.LATERAL- EMB. INDIVIDUAL CX/C/200 UN-SR	R$0,51	300	R$153,48		

PRODUTO: 90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	PROMETAZOL-HIPOLABOR VAL. 31/07/26	R$3,99	100	R$399,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$7,99	100	R$799,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,00	100	R$1.300,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SUPERMEDY	R$1,35	144	R$194,40	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$1,99	144	R$286,56		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 - QTD: 100 - UND: UN - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI / Dt Valid: 01/09/2026	R$0,57	100	R$56,57		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.226.695/0001-52	MEDSONDA	R$0,65	100	R$65,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o minimo de compra.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 COD-664157 PCT/C/20 UN -EMBRAMED - V-04/02027	R$0,91	100	R$90,85		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,96	100	R$96,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CREMER	R$1,83	100	R$183,00		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:11:55
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BANCO DO BRASIL

00190000090280039496000018871738984000000164300
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	91.101
NOSSO NUMERO	28003949000001887
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	11/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	1.643,00
VALOR COBRADO	1.643,00

NR.AUTENTICACAO 1.F09.A19.A64.C89.138

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 00001.887173 8 98400000164300

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
05/09/2024	28003949000001887-7	N	05/09/2024	28003949000001887-7

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2024/08 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573) CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	15/09/2024	R$ 1.643,00	R$ 1.643,00

Autenticação Mecânica - Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394906 00001.887173 8 98400000164300

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento 15/09/2024

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
05/09/2024	28003949000001887-7	R$	N	05/09/2024	28003949000001887-7
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.643,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131
Competência = 2024/08 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573) CPF/CNPJ 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/08/2024 A 31/08/2024 —

EVENTO: 0141-CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA — DATA PAGTO: 15/09/2024

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
000305603 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	53,00
000305578 - SONIA MARIA GENARO PICCO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/06/1990	0,00	53,00
000305830 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	53,00
000306154 - TAMIRES VIVIANE DE LIMA	FAXINEIRA	03/08/2022	0,00	53,00
000305648 - TATIANA RUGGERI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	08/04/2013	0,00	53,00
000306041 - TELMA GOMES DE JESUS	ENFERMEIRA	07/02/2022	0,00	53,00
000306190 - VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	TECNICA DE ENFERMAGEM	20/06/2024	0,00	53,00
	TOTAL C.C. ==>		**0,00**	**1.643,00**
	TOTAL DA EMPRESA ==>		**0,00**	**1.643,00**

TERMO DE CONVÊNIO nº 133/2023

11/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:11:55
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090280039445000005681176298400000138335
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 91.102
NOSSO NUMERO 28003944500005681
CONVENIO 02800394
DATA DE VENCIMENTO 15/09/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.383,35
VALOR COBRADO 1.383,35
==========
NR.AUTENTICACAO A.006.D62.57E.53B.FC0
==========
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 00005.681176 2 98400000138335

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.695.444/0001-21	0027-2/00004728-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	SP	17201-160

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/09/2024	28003944500005681-1	N	05/09/2024	28003944500005681-1

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2024/08 (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$	15/09/2024	R$ 1.383,35	R$ 1.383,35

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02800.394450 00005.681176 2 98400000138335

Local de Pagamento	Vencimento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento	15/09/2024

Beneficiário: SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.695.444/0001-21	Agência/Código Beneficiário
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ		0027-2/00004728-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
05/09/2024	28003944500005681-1	R$	N	05/09/2024	28003944500005681-1
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Qtde moeda**	**Valor**	**(=) Valor do Documento**
	17	R$			R$ 1.383,35

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2024/08 (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: 01/08/2024 A 31/08/2024 —

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL — DATA PAGTO: 15/09/2024

0895- IRMANIDADE 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	16,26
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,70	16,26
000305928 - AMANDA LETICIA SANCHES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	17/10/2018	0,70	16,26
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	COZINHEIRA	01/02/2014	0,70	12,61
000305671 - ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/08/2015	0,70	16,26
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,70	15,35
000305946 - ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	28/01/2019	0,70	20,55
000305600 - ANA MARIA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	20,65
000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,00	25,45
000306180 - ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA	ENFERMEIRO	02/02/2024	0,00	25,45
000306189 - BIANCA GARCIA LEME	ENFERMEIRA	21/03/2024	0,00	25,45
000306182 - BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	16,26
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	18,56
000306198 - CLEUZA APARECIDA DE OLIVE(27/08/2024-J)	ENFERMEIRA	25/06/2024	0,70	26,11
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,70	21,09
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,70	19,49
000306175 - DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	12/01/2024	0,70	16,26
000306199 - DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO	COPEIRA	05/07/2024	0,70	13,26
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,70	12,16
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,70	15,03
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,70	13,73
000306151 - EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	COZINHEIRA	01/07/2022	0,70	12,16
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,70	16,48
000306077 - EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	ENFERMEIRO	01/02/2021	0,00	25,45
000305830 - EVA SIMONE DE LIMA MELLO	COPEIRA	03/09/2016	0,70	13,26
000305608 - FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,70	16,80
000306172 - FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,00	25,45
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,70	16,26
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,70	20,64
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,70	16,26
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMACIA	01/07/2010	0,70	20,61
000305672 - JAQUELINE APARECIDA SALVE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/09/2015	0,70	20,77

Emitido em 05/09/2024 09:45:13

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/08/2024 A 31/08/2024 —

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL — DATA PAGTO: 15/09/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305640 - JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/12/2012	0,70	16,26
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,70	20,94
000306139 - JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	ENCARREGADA DE COMPRAS	06/12/2021	0,70	20,38
000306095 - JOSENILDO MACIEL DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	19/03/2021	0,70	20,61
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,70	13,71
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,70	14,23
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,70	16,11
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,00	25,45
000306176 - LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	TECNICOA DE ENFERMAGEM	19/01/2024	0,70	16,26
000306097 - LIA PAULA BOLLINI	GERENTE FINANCEIRO	07/04/2021	0,70	25,45
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,70	17,91
000306184 - LUCIANE CORREA MACHADO	ENFERMEIRA	23/02/2024	0,00	25,45
000305641 - LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/03/2013	0,70	21,05
000305580 - LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/10/1994	0,70	24,20
000306037 - LUZIA APARECIDA DE PAULI	COPEIRA	06/07/2020	0,70	13,26
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI	LAVADEIRA	01/06/1990	0,70	14,18
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,70	16,26
000305596 - MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	LAVADEIRA	01/04/2007	0,70	13,26
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,70	20,94
000306157 - MARINA PREARO	DIRETORA ADMINISTRATIVA	11/10/2022	0,70	25,45
000306187 - MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS	FAXINEIRA	11/03/2024	0,70	15,47
000306181 - MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	20,56
000306193 - MIRELLI KAUANI DUTRA	ENFERMEIRA	19/04/2024	0,00	25,45
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,70	25,45
000306169 - PAULO SERGIO DE AZEVEDO	ENFERMEIRO	26/09/2023	0,00	25,45
000305691 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,70	13,26
000306191 - REBECA TRENTO CARMINATTI	TECNICA DE ENFERMAGEM	11/04/2024	0,70	16,26
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	23,12
000306132 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,70	16,06
000306107 - SANDRA REGINA GARCIA	TECNICA DE ENFERMAGEM	19/01/2024	0,70	16,26
000305781 - SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	RECEPCIONISTA	03/01/2007	0,70	20,26
000306192 - SELMA FAGA ARAUJO PINTO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	16,26
000306102 - SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE	AUXILIAR DE COZINHA	03/06/2024	0,70	12,16

TERMO DE CONVÊNIO Nº 022

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/08/2024 A 31/08/2024 —

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL — DATA PAGTO: 15/09/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306025 - SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	ENFERMEIRA	27/05/2020	0,00	25,45
000306093 - SUELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,70	15,47
000305639 - TAMIRES DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	06/09/2012	0,00	25,45
000306173 - TAMIRES MENON MAZO	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,00	25,45
000306108 - TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	FAXINEIRA	05/05/2021	0,70	15,47
000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS	LAVADEIRA	20/05/2021	0,70	13,26
000306196 - VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	TECNICA DE ENFERMAGEM	20/06/2024	0,70	16,26
000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,70	16,26
		TOTAL C.C. ⟹	**43,40**	**1.383,35**
		TOTAL DA EMPRESA ⟹	**43,40**	**1.383,35**

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.55
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409111406410990001284
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.975,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/09/2024 - 11:06:53

PAGO PARA: Assoc.func.irm.santa Casa Misericord
CNPJ: 66.491.051/0001-71
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000234869
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: 11/09/2024 - 11:06:54

==========

DOCUMENTO: 091103
AUTENTICACAO SISBB: F.B59.8E5.286.FC4.291

==========

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

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

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

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

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/08/2024 A 31/08/2024 —

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO — DATA PAGTO: 30/09/2024

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	50,00
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
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	50,00
000306102 - CAROLINA FOLIENI GABIA	AUXILIAR DE FARMACIA	12/04/2021	0,00	50,00
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,00	50,00
000305622 - CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	01/04/2011	0,00	100,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	75,00
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,00	50,00
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,00	75,00
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,00	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
000306172 - 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
000305960 - IVANI DE SOUSA BUENO	FAXINEIRA	24/04/2019	0,00	50,00

DOCUMENTO SEM VALOR COMERCIAL

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/08/2024 A 31/08/2024 —

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO — DATA PAGTO: 30/09/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	01/07/2010	0,00	50,00
000305925 - JAQUELINE FERNANDA CANASSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	10/10/2018	0,00	50,00
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,00	75,00
000306139 - JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	ENCARREGADA DE COMPRAS	06/12/2021	0,00	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
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	50,00
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,00	50,00
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,00	50,00
000306023 - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	50,00
000305601 - SIMONE FERNANDA CORRADINI	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	01/08/2008	0,00	50,00
000305619 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	50,00
000306093 - SUELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,00	50,00
000305607 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	50,00
000305606 - TATIANA RUGGERI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	08/04/2013	0,00	50,00
000306122 - TELMA GOMES DE JESUS	ENFERMEIRA	07/02/2022	0,00	50,00

EMITIDO ELETRONICAMENTE 33

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL — PERIODO: 01/08/2024 A 31/08/2024 —

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO — DATA PAGTO: 30/09/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS	LAVADEIRA	20/05/2021	0,00	50,00
000305677 - VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	RECEPCIONISTA	04/11/2015	0,00	50,00
000306196 - VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	TECNICA DE ENFERMAGEM	20/06/2024	0,00	150,00
000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,00	50,00
	TOTAL C.C. ⟹		**0,00**	**3.975,00**
	TOTAL DA EMPRESA ⟹		**0,00**	**3.975,00**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.11.55
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202409111410203953213 31
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$32.474,51
TARIFA: R$10,00
DATA: 11/09/2024 - 11:11:07
COD PRODUTO: cf51efff648b42e88e50886060c85a48
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: 11/09/2024 - 11:11:08

==========

DOCUMENTO: 091104
AUTENTICACAO SISBB: 2.A2B.E14.BBE.DB2.74F

==========

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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. do Pág.	Identificador	Tag	Pagar este documento até
1	0124090526688109-9	44690238 08/2024 MENSAL	20/09/2024 às 21:59:59 (Brasília)

Observações

Valor a recolher

32.474,51

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
08/2024	127	32.474,51	0,00	0,00	0,00	32.474,51
Total Geral:		**32.474,51**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**32.474,51**

Data de geração da Guia: 05/09/2024 às 09:26:24 - 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

PIX Copia e Cola:

00020101021226940014br.gov.bcb.pix2566pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8df4b03e3563ad4d97a5680c938e2206...

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/8df4b03e3563ad4d97a5680c938e2206

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

12/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:38:48
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 402,18
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 2.B0A.903.467.0F9.784

TERMO DE CONVENIO
023

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 3.677,64	NF-e 000263606 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 000.263.606
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0909 1827 2500 0112 5500 1000 2636 0612 6973 1581

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	131246176053048 - 11/09/2024 14:55:09

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	11/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	11/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 263606 Valor Original: 3.677,64 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.677,64

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	3.677,64

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	3.677,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	0 - Rem.				17.915.300/0001-01

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTR FERNANDO NOBRE 1080 . 1800	COTIA	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	63.784	63.784

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
209307	LAMINA BISTURI CARBONO 15 C/100 - MEDIX	90189029	0 41	6922	CX	2,0000	23,3100000	46,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213554	LUVA PROCEDIM - M - C/100 - INJEX	40151900	0 41	6922	CX	60,0000	21,7700000	1.306,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206418	MASCARA DESC N-95 S/VALVULA - ALLIANCE	63079010	0 41	6922	UN	100,0000	0,7328000	73,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
193995	SALBUTAMOL SPRAY 100MCG C 200 DOSES (AFRODINI) - TEUTO	30049039	0 41	6922	FR	80,0000	21,5642500	1.725,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
189987	SERINGA DESC S AG 05ML BICO LISO - SR	90183119	0 41	6922	UN	4.000,0000	0,1316000	526,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Em 12/09/24 Realizado pgto parcial R$ 402,18 TCV003/2023
Assistencia

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 001 / 2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 11/09/2024, Valor: 3.677,64
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 NÚ DO CNPJ - P
BACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3
051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: KA
YRINI DAV: 1438912 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. C
od Cliente 3061.

RESERVADO AO FISCO

Patricia Martin Cuerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

11/09/2024 08:19:59 PATRICIA.MACCORIN

PEDIDO Nº 868 - 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 - 10-09-2024 12:36:39

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL)		60 frascos	FR	60	R$21,56	R$1.725,14
78266408 - LAMINA 15			UN	200	R$0,23	R$46,62
78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M		6000 UN	UN	6000	R$0,22	R$1.306,20
78244455 - MASCARA N95			UN	100	R$0,73	R$73,28
70705305 - SERINGA 5ML		luer slip	UN	4000	R$0,13	R$526,40

TOTAL: R$3.677,64

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 868

PRODUTO: 90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL) - QTD: 80 - UND: FR - OBS: 80 frascos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$21,56	80	R$1.725,14	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$23,00	80	R$1.840,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$26,99	80	R$2.159,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$31,00	80	R$2.480,00		

PRODUTO: 78266408 - LAMINA 15 - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$0,23	200	R$46,62	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.629/0001-40	Descapack	R$0,24	200	R$48,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JOAO MED	R$0,30	200	R$60,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MEDIX	R$0,37	200	R$74,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,45	200	R$90,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,51	200	R$102,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	feather	R$1,80	200	R$360,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LAMINA BISTURI CARBONO NR 15 CX/C/100 UN -FEATHER	R$1,91	200	R$382,68		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIC	R$1,95	200	R$390,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C. 100	R$2,68	200	R$535,50		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INJEX	R$0,22	6000	R$1.206,20	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$0,23	6000	R$1.390,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$0,24	6000	R$1.414,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 100	R$0,24	6000	R$1.454,40		
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$1.478,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	NAO ESTERIL LEMGRUBER	R$0,26	6000	R$1.560,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,26	6000	R$1.589,40		

PRODUTO: 78244455 - MASCARA N95 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TAVARES CUNHA SEM VALVULA E SEM CLIP NASAL	R$0,47	100	R$47,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ALLIANCE	R$0,73	100	R$73,28	X	A empresa que ganhou não atingiu o minimo.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,23	100	R$323,00		

11/09/2024 08:19:59 PATRICIA.MACCORIN

PRODUTO: 78244455 - MASCARA N95 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,35	100	R$335,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3m	R$3,70	100	R$370,00		

PRODUTO: 70705305 - SERINGA 5ML - QTD: 4000 - 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 cx c/800	R$0,12	4000	R$496,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-36	INJEX	R$0,13	4000	R$520,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,13	4000	R$526,40	X	As empresas que ganharam não cotaram a marca padronizada.
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$0,15	4000	R$592,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$0,15	4000	R$600,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/500	R$0,17	4000	R$680,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-36	CX C/ 100	R$0,18	4000	R$737,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,39	4000	R$1.548,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,45	4000	R$1.800,00		

12/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:42:14
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 12/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 435,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO A.D6F.E7F.96E.6B7.1E4

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]
000.067.307
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0673 0713 6190 3664

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		135242024058447 11/09/2024 13:04:04
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**	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**11/09/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**12:48:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST		TOTAL DOS PRODUTOS
435,80	78,44	0,00	0,00		435,80
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	**435,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA	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
6658	ATADURA CREPE 15 X 1,80M (4,5M) - 13 FIOS C 12 (PCT) UNITEX LOTE:A03424 VAL:30 01 2029	90211020	000	5102	PCT	10	10,68	106,80	106,80	19,22	18	0,00
9053	AVENTAL DESC MANGA LONGA 20G C PUNHO LAVIE LOTE:24 1474180-4 V 30 07 2029	62101000	000	5102	UNI	100	1,92	192,00	192,00	34,56	18	0,00
8614	INDICADOR BIOLOGICO P/VAPOR CLEAN-TEST C/10 LOTE:CLST4422 V:01 11 2024	38210000	000	5102	UNI	20	2,30	46,00	46,00	8,28	18	0,00
9248	SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5MM C/BALAO (TKL) LOTE:23HP05 V:30 07 2028	90183929	200	5102	UNI	25	3,64	91,00	91,00	16,38	18	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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: 62570 - PEDIDO N 47989 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03 521 785 0001-36	Patrícia Marcolin Guerta Farmacêutica CRF - SP 54.315

www.alphid.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.067.307 EMISSÃO: 11/09/2024 VALOR TOTAL 435,80 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** **000.067.307** **SÉRIE 1**

12/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:43:38
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 12/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 564,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 7.757.D18.A90.D52.875

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 13/2023

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]

000.067.321
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0673 2113 8348 4833

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		135242027180680 11/09/2024 18:26:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	11/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	11/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		17:57:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
442,50	78,03	0,00	0,00	564,10

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP.	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	564,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA	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
5472	ATENSINA 0,150MG C/ 30CP (CLONIDINA) Lote=236013 Val=30/10/2026 Qtd=150 PMC=0,00 R.ANVISA=158320003092 O D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049043	000	5102	CPR	150	1,23	184,50	184,50	33,21	18	0,00
6608	DIAZEPAN 10MG CP X30 GENERICO (B1) (CXA 30 CPR) NEO QUIMICA Lote=B23B1318 Val=28/02/2025 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1558401210161 O D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30049064	000	5102	CPR	300	0,09	27,00	27,00	3,24	12	0,00
7545	IBUPROFENO GTS 100MG/ML 20ML GENERICO MEDQUIMICA Lote=O24025 Val=30/12/2024 Qtd=20 PMC=0,00 R.ANVISA=1091700830056 O D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00	30049029	060	5405	FRC	20	5,21	104,20	0,00	0,00		0,00
8720	PROPRANOLOL 40MG C/ 60CP GENERICO GERMED Lote=3Y2699 Val=30/01/2026 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1058300059878 G= D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 BCST: 0,00 ST: 0,00	30049036	060	5405	CPR	60	0,29	17,40	0,00	0,00		0,00
3630	VIT C - ACIDO ASCORBICO 500MG 5ML (100MG/ML) Lote=AA23E054 Val=30/05/2025 Qtd=300 PMC=0,00 R.ANVISA=1108500280026 G D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00	30039099	000	5102	AMP	300	0,77	231,00	231,00	41,58	18	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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: 62572 PEDIDO N 47989 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	Patricia [illegible] Farmacêutica CRF - SP 53.315

www.rapidal.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.067.321, EMISSÃO: 11/09/2024, VALOR TOTAL: 564,10, 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 000.067.321 SÉRIE 1

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
067.307	MEDMASTER- Diferença no valor devido a caixa fechada do item Sonda endotraqueal 7,5 c/ balão, no pedido estava 20 unidades e na nota fiscal 25 unidadaes. Valor total do pedido era de R$ 981,70 e valor total da nota fiscal é de R$ 999,90.

Patrícia Marcolin Duarte
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 868 - 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 - 10-09-2024 12:36:39

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78444756 - ATADURA CREPE 15CM		somente polar fix, cremer, europa ou neve	UN	120	R$0,89	R$106,80
90032608 - ATENSINA 0,150 MG COM		informar a validade	COM	150	R$1,23	R$184,50
78202310 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/10		GRAMATURA 40G OU 50G	UN	100	R$1,92	R$192,00
90210522 - DIAZEPAM 10 MG COM		informar a validade	COM	300	R$0,09	R$27,00
90085027 - IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS		INFORMAR A VALIDADE	FR	20	R$5,21	R$104,20
70000064 - INDICADOR BIOLÓGICO			UN	20	R$2,30	R$46,00
90207521 - PROPANOLOL 40MG			COM	60	R$0,29	R$17,40
73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO			UN	20	R$3,64	R$72,80
90310624 - VITAMINA C 500 MG			AMP	300	R$0,77	R$231,00
			TOTAL: R$981,70			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 868

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: somente polar fix, cremer, europa ou neve

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SOFT	R$0,53	120	R$63,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 12	R$0,65	120	R$77,76		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$0,89	120	R$106,80	X	As duas empresas que ganharam não cotaram a marca exigida
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$1,10	120	R$132,40		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$1,24	120	R$148,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$2,10	120	R$252,00		

PRODUTO: 90032608 - ATENSINA 0,150 MG COM - QTD: 300 - UND: COM - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$1,23	300	R$369,00	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,65	300	R$495,00		

PRODUTO: 78202310 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/10 - QTD: 100 - UND: UN - OBS: GRAMATURA 40G OU 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	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	mec'cal	R$1,99	100	R$199,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/ PUNHO ELASTICO BRANCO ADVANCED PCT C/ 10 UN:ANADONA	R$2,39	100	R$239,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/10	R$2,46	100	R$245,56		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	ANADONA	R$3,06	100	R$306,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	100	R$790,00		

PRODUTO: 90210522 - DIAZEPAM 10 MG COM - QTD: 500 - UND: COM - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SANTISA	R$0,05	500	R$25,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE 30/06/2026	R$0,06	500	R$29,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,09	500	R$45,00	X	As empresas que ganharam não atingiram o mínimo de compra.
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	NEOQUÍMIC	R$0,11	500	R$55,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	PHARLAB	R$0,18	500	R$89,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,49	500	R$245,00		

PRODUTO: 90210522 - DIAZEPAM 10 MG COM - QTD: 500 - UND: COM - 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 ! 01-10-2026	R$1,84	500	R$920,00		

PRODUTO: 90085027 - IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS - QTD: 20 - UND: FR - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	COSMED VAL. 31/12/2024	R$3,60	20	R$72,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$5,21	20	R$104,20	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,00	20	R$120,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CIMED	R$6,54	20	R$130,86		

PRODUTO: 78000064 - INDICADOR BIOLÓGICO - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,30	60	R$138,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 10	R$2,77	60	R$166,06		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CLEAN UP- 24 HORAS	R$3,00	60	R$180,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3m	R$16,00	60	R$960,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CLEAN TEST	R$27,48	60	R$1.649,00		

PRODUTO: 90207521 - PROPANOLOL 40MG - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 500CPS	R$0,04	60	R$2.40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 40	R$0,08	60	R$4,77		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/60	R$0,29	60	R$17,40	X	A empresa que ganhou cotou com caixa fechada uma quantidade muito grande para o uso do hospital, e a segundo fornecedor não atingiu o mínimo de compra.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	60	R$36,00		

PRODUTO: 73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 1	R$3,27	20	R$65,32		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$3,64	20	R$72,80	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
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$3,94	20	R$78,72		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,90	20	R$238,00		

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,77	300	R$231,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmace	R$0,80	300	R$241.14		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FARMACE	R$0,87	300	R$261,00		
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	300	R$268.95		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,92	300	R$274,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 100	R$1,00	300	R$300.84		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	FARMACE	R$1,05	300	R$315,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE VALIDADE 06/2025	R$1,22	300	R$366,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,80	300	R$540,00		

Empresa

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
12/09/2024     -  BANCO  DO  BRASIL  -    16:04:51
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                   12/09/2024
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.026.298
VALOR TOTAL                                515,92
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA DE PAULI
AGENCIA: 0198-8           CONTA:          26.298-6
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.680
================================================
NR.AUTENTICACAO           5.855.803.078.CC2.4F8
```

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: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305930	**MARCIA DE PAULI**	001	00047	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262986

DEPARTAMENTO PESSOAL

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
96	I.R.R.F.	27,50		190,34
9049	ADIANTAMENTO DE SALARIO		706,26	
			706,26	**190,34**
			Valor Liquido	**515,92**

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	0,00	0,00	0,00	5.293,15	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00001/00001 12/09/2024 QUINTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305930 MARCIA DE PAULI 001 00047 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262986

DEPARTAMENTO PESSOAL

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
96	I.R.R.F.	27,50		190,34
9049	ADIANTAMENTO DE SALARIO		706,26	
			706,26	190,34
			Valor Líquido	515,92

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	0,00	0,00	0,00	5.293,15	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00001/00001 12/09/2024 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

12/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:45:25
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 12/09/2024
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 398,28
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO A.F6B.4FC.312.BFB.945

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NF 86.915
PED 2222305

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
F MANCIA JOAES DOS SANTOS N.2321 -
GALPAO
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA, ARAVIRUPOS, SP
Fone: (34) 3271-5300, CEP:14140000

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]
Nº 86.915
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

3524 0911 8726 5600 0200 5500 1000 0869 1517 1096 5422

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 | 13524201F0185B9 15/03/2024 17:41:30

27005413A117 | 11.5 .656/000?-50

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 7335 | 44.690.238/0001-61 | 10/08/2

Av AUCON [illegible] ED CARVALHO Nº 409 | SERRA | 17.250-000

BARIRI | SP

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

396,28	1,69	0,00	0,00	0,00	398,28

					VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	398,28

LOGMED ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA - 1027 | 09.303.262/0004-33

R FARJALA MOURA Nº 48 | RIBEIRAO IRAJA | SP | 14724045110

1,00 | 2222305 | 25/03/2024

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

RESERVADO AO FISCO

Patricia Medeiros Guerra
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 -
GALPAO9
JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) x021-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 86.915
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

3524 0911 8726 5600 0200 5500 1000 0869 1517 1096 5422

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 135242016048633 20/09/2024 17:41:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209854104117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
CNPJ 11.872.656/0002-09	

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

TERMO DE ... Nº 03/2023

[ ] 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: _____

12/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:46:33
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 12/09/2024
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 752,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.970.89E.1FD.FDE.ABC

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
[illegible]93/2023

NF 501.723
PED 2222304

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
Fone: (34) [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Nº 501.723
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0911 8726 5600 0110 5500 1000 5017 2318 7813 7734

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

0015881103069 | 813014730110 | 11.872.656/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Av ANTONIO ... DE CARVALHO Nº 409 | CENTRO

BARIRI | SP

VALOR TOTAL DA NOTA 752,00

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EN GERAL LTDA
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4 | RIO CLARO | SP

1,00 | 2222304 | 0,5401 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

HDL LOGISTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AV INGLATERRA 1,63
BAIRRO TIBERY,UBERLANDIA, MG
FONE: (34) 3221-5600, CEL:34981

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 501.723
SÉRIE 1 FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3124 0911 8726 5600 0110 5500 1000 5017 2318 7813 7734

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	1312461748520470 18/04/2024 17:04:19	
5015881100069	812014730119	11.612.616/0001-10

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: _____

PEDIDO Nº 868 - 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 - 10-09-2024 12:36:39

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L		12 de 1 litro	L	12	R$4,49	R$53,88
90048725 - ALBUMINA 20% 50ML			AMP	4	R$188,00	R$752,00
90001088 - riohex 4% 1L		12 un de 1 litro	UN	12	R$28,70	R$344,40
			TOTAL: R$1.150,28			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 868

PRODUTO: 70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L - QTD: 12 - UND: L - OBS: 12 de 1 litro

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	RIOQUIMICA	R$4,49	12	R$53,88	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$4,75	12	R$57,00		
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$5,36	12	R$64,32		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 1 UND	R$5,59	12	R$67,05		
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		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,50	12	R$138,00		

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 4 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CSLBEHRING	R$188,00	4	R$752,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BLAU	R$205,00	4	R$820,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	KEDRION	R$222,83	4	R$891,33		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$229,00	4	R$916,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 1	R$252,42	4	R$1.009,66		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$289,30	4	R$1.157,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$560,00	4	R$2.240,00		

PRODUTO: 90001088 - riohex 4% 1L - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 un de 1 litro

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	RIOQUIMICA	R$28,70	12	R$344,40	X	-
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		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$49,87	12	R$598,44		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$125,00	12	R$1.500,00		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.53
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409121948111252519 86
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.586,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 12/09/2024 - 16:48:27

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: 000000000009454402
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: 12/09/2024 - 16:48:28

==========

DOCUMENTO: 091201
AUTENTICACAO SISBB: 0.B34.76E.0DF.AF7.ACB

==========

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

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

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

Atendimento 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

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 000.016.194 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4324 0926 6274 6100 0182 5500 1000 0161 9410 0032 3886

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
243240124458981 12/09/2024 09:13:07

NATUREZA DE OPERAÇÃO		CNPJ / CPF
VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB	26.627.461/0001-82
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0963737333		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544)			44.690.238/0001-61	12/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA SAÍDA / ENTRADA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-071		12/09/2024
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	(14)9989-9200	SP		09:17:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	13/09/2024	2.586,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.586,00	270,48	0,00	0,00	2.586,00

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	2.586,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES GRITSCH LTDA	0 - REMETENTE				90.739.624/0023-23
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AMYNTHAS JACQUES DE MORAES 20 TRANSPORTADORA GRITSCH	PORTO ALEGRE			RS	0963585827

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
8207	TESTE COVID AG CX C/ 20UN WONDFO - C P ANVISA 00000000000000 - - LOTE W19631203 - FAB 10/12/2023 - VAL 10/12/2025 -	38221990	200	6108	UNID	20,00	24,900000	498,00	0,00	498,00	19,92	0,00	4,00	0,00
7219	TESTE RAPIDO AG COVID-19 C/20 BIOCON - C P ANVISA 00000000000000 - - LOTE W196401008 - FAB. 23/01/2024 - VAL 22/01/2026 -	38221990	500	6108	UNID	60,00	24,900000	1.494,00	0,00	1.494,00	179,28	0,00	12,00	0,00
5789	CURATIVO TRANSPARENTE BASICO C/100 1620BR 6CM X 7CM - 3M - C P ANVISA 00000000000000 - - LOTE 1594894 - FAB 30/12/2022 - VAL 30/12/2026 -	30051090	000	6108	UNID	100,00	5,400000	540,00	0,00	540,00	64,80	0,00	12,00	0,00
6580	SUGADOR ODONTOLOGICO C/40 UNIDADES SSPLUS - C P ANVISA 00000000000000 - - LOTE 54894 - FAB 30/12/2022 - VAL 30/12/2026 -	90183929	000	6108	UNID	120,00	0,450000	54,00	0,00	54,00	6,48	0,00	12,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR
NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.ORDEM DE COMPRA N 47991
ICMs da UF de Destino: R$ 195,00
(Vendedor:VINICIUS BERZAGUI)
(Ref Interna:C15369-P15163-IdNF16760-PL1204-V20-T58-FC(C))

RESERVADO AO FISCO

Patrícia Marcelina Queiroz
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

SisComMod - EC Sistemas

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO 12/09/2024 - DEST / REM IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544) - VALOR TOTAL R$ 2.586,00

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.016.194
SÉRIE 001

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
016.194	MEDPROX - Diferença no valor devido a caixa fechada dos seguintes itens: teste rápido para covid, no pedido estava 75 unidades e na nota 80 unidades; sugador odontológico no pedido estava 100 unidades e na nota fiscal 120 unidades. Valor total do pedido era de R$ 2.452,50 e valor total da nota fiscal é e R$ 2.586,00.

Patrícia [illegible]
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

11/09/2024 08:19:59 PATRICIA.MACCORIN

PEDIDO Nº 868 - 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 - 10-09-2024 12:36:39

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78350336 - CURATIVO TRANPARENTE		EX: TEGADERM 3M	UN	100	R$5,40	R$540,00
78428234 - SUGADOR ODONTOLOGICO DE SALIVA DESCARTAVEL			UN	100	R$0,45	R$45,00
70000054 - TESTE RÁPIDO PARA COVID			UN	75	R$24,90	R$1.867,50

TOTAL: R$2.452,50

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 868

PRODUTO: 78350336 - CURATIVO TRANPARENTE - QTD: 100 - UND: UN - OBS: EX: TEGADERM 3M

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 1	R$3,13	100	R$312,53		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	6,0cmx7,0cm 3M	R$5,40	100	R$540,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	o rolo	R$76,73	100	R$7.673,00		

PRODUTO: 78429234 - SUGADOR ODONTOLOGICO DE SALIVA DESCARTAVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,45	100	R$45,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 20	R$0,88	100	R$88,14		

PRODUTO: 70000054 - TESTE RÁPIDO PARA COVID - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$24,90	100	R$2.490,00	X	Apenas um fornecedor cotou este item.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.53
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409121949317138805 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$767,52
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/09/2024 - 16:50:03

PAGO PARA: Taimin
CNPJ: 2.814.280/0001-05
CHAVE PIX: 02814280000105
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3347 - CONTA: 000000000000157740
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: 12/09/2024 - 16:50:03

==========

DOCUMENTO: 091202
AUTENTICACAO SISBB: 3.B4A.BC8.A3E.D18.7A7

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE CIENLABOR IND.COM. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000057314 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente
CIENLABOR IND.COM. LTDA
RUA INDUSTRIAL JOSE FLAVIO PINHEIRO, 115
0
PARQUE INDUSTRIAL Cep:58082-057
JOAO PESSOA PB
Fone: 8330498000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000057314
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
2524 0902 8142 8000 0105 5500 1000 0573 1416 9295 7887

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 DE MERCADORIA	225240018844138 05/09/2024 09:52:33-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
161219349		02.814.280/0001-05

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA			44.690.238/0001-61		05/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAIDA**
AV. CEL. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-182		05/09/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1136626522	SP			09:27:00

FATURA

001 05/10/2024 767,52								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	767,52

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	767,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSCOURIER LTDA	0-REMETENTE				03.220.264/0001-49

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA BANDEIRA DE MELO, 320	BELO HORIZONTE	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
CTU 03	CLIP DE TITANIO MEDIO-GRANDE - UO TE.: 24419 - ANVISA: 80082910228	90189095	640	6108	UN	24,000	31,98	767,52	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Isencao ICMS Conf Convenio ICMS 1/99, Anexo Unico - Item 51 Protocolo: 225240018844138 PEDIDO Nº 47622 20x15x10 - peso: 0,250 Kg / Numero Pedido: 256724 / Para eventuais problemas passiveis de garantia " Verificar Termo de Garantia no site WWW.taimin.com.br/ Assistencia Tecnica / Termo de Garantia .	Patricia Marcondi Guerra Farmacêutica CRF - SP 54.315

powered by TOTVS

MAPA DE COTAÇÃO Nº 845

USUARIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 03-09-2024 13:36:28

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 02/09/2024 12:37:55 **- FINALIZADA EM:** 03/09/2024 11:00:00

CENTRO DE CUSTOS: CENTRO CIRURGICO

DETALHES: COMPRA DE CLIP

PRODUTO: 72755300 - CLIP DE TITANIO TAIMIN - CTU 03 - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIENLABOR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (TAIMIN) - 02.814.280/0001-05	cx 24	R$31,98	24	R$767,52	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$89,00	24	R$2.136,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	7
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$767.52

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

PEDIDO Nº 845 - CIENLABOR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (TAIMIN) - 02.814.280/0001-05

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 - 03-09-2024 11:53:19

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
72755300 - CLIP DE TITANIO TAIMIN - CTU 03			UN	24	R$31,98	R$767,52
			TOTAL: R$767,52			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 845

PRODUTO: 72755300 - CLIP DE TITANIO TAIMIN - CTU 03 - QTD: 24 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIENLABOR INDUSTRIA E COMERCIO LTDA (TAIMIN) - 02.814.280/0001-05	cx 24	R$31,98	24	R$767,52	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$89,00	24	R$2.136,00		

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 13:12:12
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/09/2024
NR. DOCUMENTO 553.370.000.026.500
VALOR TOTAL 1.811,22
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 26.500-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.E0B.7CC.D9B.8DD.850

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/09/2024 VALOR TOTAL: R$ 1.811,22 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. 000.133.209
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. 000.133.209
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0904 2749 8800 0138 5500 1000 1332 0910 2484 9646

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	135242043962401 - 13/09/2024 12:25:25

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	13/09/2024
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

Núm.	001
Venc.	13/09/2024
Valor	R$ 1.811,22

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
1.215,13	168,65	0,00	0,00	0,00	0,00	1.811,22
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.811,22

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 GP118 KM 2,2-SP118-330		SUMARE		SP	671495090114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
8	Volumes			100,380	100,380

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
48678	BETACRIS IMG ML SOL INJ 5ML CT C/ 10 AP CRISTALIA R - PMC: 49,66 Lote: 5001256? Qt: 20 Fab: 01/04/24 Val: 01/04/26 FCI: 946?CB0E-A49E-4706-8246-F79S1C0C6244	30049039	500	5102	AP	20	19,0300	380,60	380,60	68,51			18,00	
48236	FISIOLOGICO 0,9% 250ML CX C/ 48 FR-FRESENIUS S/ PMC: 9,19 Lote: 74TF2085 Qt: 336 Fab: 19/05/24 Val: 19/04/26 FCI: 0?B41233-AC27-410B-A50B-355F9A61856F	30049099	520	5102	FR	336	4,2578	1.430,62	834,53	100,14			12,00	

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO No 47990
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mon: 2484964
BANCO BRASIL - AG. 3370-? C/C 265000-
BANCO BRADESCO - AG. 2440-5 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$ 243,61 Estadual: R$ 217,34 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
CALCULO BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Patricia Marcorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
133.209	ATIVA COMERCIAL - Diferença no valor devido a caixa fechada do soro fisiológico 250ml , no pedido estava 300 unidades e na nota 336 unidades. Valor total do pedido era de R$ 1.658,60 e valor total da nota fiscal R$1.811,22.

Patrícia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 868 - 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 - 10-09-2024 12:36:39

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90016238 - SELOKEN 5MG INJ			AMP	20	R$19,03	R$380,60
90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML			BOLS	300	R$4,26	R$1.278,00
			TOTAL: R$1.658,60			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 868

PRODUTO: 90016238 - SELOKEN 5MG INJ - QTD: 20 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CRISTÁLIA	R$19,03	20	R$380,60	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	METOPROLOL TARTARATO (BETACRIS) 1MG/ML 5ML (S) CX/C/10 AMP- CRISTALIA	R$19,36	20	R$387,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$20,21	20	R$404,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$26,92	20	R$538,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$46,00	20	R$920,00		

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML - QTD: 300 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FRESENIUS	R$4,26	300	R$1.278,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$4,60	300	R$1.380,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-510290101 CX/C/50 UN- FARMARIN	R$4,67	300	R$1.400,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$4,98	300	R$1.494,27		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 50	R$5,16	300	R$1.547,22		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/48	R$5,58	300	R$1.674,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,00	300	R$2.700,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 868

[illegible] PATRICIA MACCORIN

EMISSÃO: 16-09-2024 08:42:35

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 - 09/09/2024 09:34:15 - **FINALIZADA EM:** 10/09/2024 10:59:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: CORDONET CIRURGICO - QTD: 10 - UND: UNIT - OBS: 10mm COM 10M

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	10mm COM 10M	R$36,24	10	R$362,40		

PRODUTO: 70000046 - ÁCIDO PERACÉTICO 5L - QTD: 3 - UND: UN - OBS: VIC PHARMA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VIC PHARMA	R$104,56	3	R$313,68		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - [illegible]246/0001-92	VIC PHARMA	R$138,80	3	R$416,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VIC PHARMA	R$150,42	3	R$451,27		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$179,43	3	R$538,29		

PRODUTO: 90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL) - QTD: 80 - UND: FR - OBS: 80 frascos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	80 frascos	R$21,56	80	R$1.725,14	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	80 frascos	R$23,00	80	R$1.840,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	80 frascos	R$26,99	80	R$2.159,20		
[illegible] DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - [illegible]	80 frascos	R$31,00	80	R$2.480,00		

PRODUTO: 70000012 - AGUA OXIGENADA 10VL 1L - QTD: 12 - UND: L - OBS: 12 de 1 litro

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
[illegible] LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	12 de 1 litro	R$4,49	12	R$53,88	X	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	12 de 1 litro	R$4,75	12	R$57,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	12 de 1 litro	R$4,90	12	R$58,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	12 de 1 litro	R$5,36	12	R$64,32		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	12 de 1 litro	R$5,59	12	R$67,05		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	12 de 1 litro	R$5,69	12	R$68,28		

PRODUTO: 70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L - QTD: 12 - UND: L - OBS: 12 de 1 litro

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	12 de 1 litro	R$6,64	12	R$79,68		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	12 de 1 litro	R$11,50	12	R$138,00		

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 4 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CSLBEHRING	R$188,00	4	R$752,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BLAU	R$205,00	4	R$820,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	KEDRION	R$222,83	4	R$891,33		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178 0004-91	uniao quimica	R$229,00	4	R$916,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 1	R$252,42	4	R$1.009,66		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$289,30	4	R$1.157,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$560,00	4	R$2.240,00		

PRODUTO: 78214750 - ALCOOL 70% LITRO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178 0004-91	vic pharma	R$5,10	100	R$510,00	X	As duas empresas empataram, entao foi escolhido este fornecedor porque atingiu o mínimo de compra.
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SULMAR	R$5,10	100	R$510,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$5,47	100	R$547,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 12	R$5,59	100	R$558,71		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	PROLINK	R$5,70	100	R$570,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,90	100	R$1.190,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: somente polar fix, cremer, europa ou neve

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	somente polar fix, cremer, europa ou neve	R$0,53	120	R$63,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	somente polar fix, cremer, europa ou neve	R$0,65	120	R$77,76		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	somente polar fix, cremer, europa ou neve	R$0,89	120	R$106,80	X	As duas empresas que ganharam não cotaram a marca exigida
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	somente polar fix, cremer, europa ou neve	R$1,10	120	R$132,40		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	somente polar fix, cremer, europa ou neve	R$1,24	120	R$148,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	somente polar fix, cremer, europa ou neve	R$2,10	120	R$252,00		

PRODUTO: 90032608 - ATENSINA 0,150 MG COM - QTD: 300 - UND: COM - 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$1,23	300	R$369,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	informar a validade	R$1,65	300	R$495,00		

PRODUTO: 78202310 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/10 - QTD: 100 - UND: UN - OBS: GRAMATURA 40G OU 50G

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	GRAMATURA 40G OU 50G	R$1,92	100	R$192,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	GRAMATURA 40G OU 50G	R$1,99	100	R$199,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-26	GRAMATURA 40G OU 50G	R$2,39	100	R$239,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	GRAMATURA 40G OU 50G	R$2,46	100	R$245,56		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	GRAMATURA 40G OU 50G	R$3,06	100	R$306,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	GRAMATURA 40G OU 50G	R$7,90	100	R$790,00		

PRODUTO: 70859167 - CAMPO OPERATORIO 45X50cm - QTD: 6 - UND: PC - OBS: COM FIO RADIOPACO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	COM FIO RADIOPACO	R$54,67	6	R$328,02		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	COM FIO RADIOPACO	R$54,83	6	R$328,97		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	COM FIO RADIOPACO	R$64,34	6	R$386,04		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	COM FIO RADIOPACO	R$65,56	6	R$393,36		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	COM FIO RADIOPACO	R$70,50	6	R$423,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COM FIO RADIOPACO	R$121,57	6	R$729,42	X	As empresas que ganharam não cotaram a marca padronizada pelo centro cirurcígo. a pedido médico a marca exigida é Cremer.

PRODUTO: 90287940 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% KCL - QTD: 200 - 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$0,42	200	R$84,16	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$0,47	200	R$93,12		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$0,52	200	R$104,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$0,54	200	R$108,18		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$0,56	200	R$112,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$0,59	200	R$118,14		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$0,63	200	R$126,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$1,85	200	R$370,00		

PRODUTO: 78350336 - CURATIVO TRANPARENTE - QTD: 100 - UND: UN - OBS: EX: TEGADERM 3M

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EX: TEGADERM 3M	R$3,13	100	R$312,53		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	EX: TEGADERM 3M	R$5,40	100	R$540,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o minimo
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	EX: TEGADERM 3M	R$76,73	100	R$7.673,00		

PRODUTO: 90210522 - DIAZEPAM 10 MG COM - QTD: 500 - UND: COM - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	informar a validade	R$0,05	500	R$25.00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	informar a validade	R$0,06	500	R$29.70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	informar a validade	R$0,09	500	R$45,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	informar a validade	R$0,11	500	R$55,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	informar a validade	R$0,18	500	R$89,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	informar a validade	R$0,49	500	R$245.00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	informar a validade	R$1,84	500	R$920,00		

PRODUTO: 90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML - QTD: 200 - 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$0,82	200	R$164.86	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$0,90	200	R$180.00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$0,93	200	R$186.00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$1,03	200	R$206.30		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$1,05	200	R$209,40		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$1,15	200	R$230,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$1,30	200	R$260,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$2,25	200	R$450,00		

PRODUTO: 78217482 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 16,0mm X 50m - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$3,60	50	R$180.00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50MT COD-PA.0817 PCT/C/08 RL- MISSNER	R$3,75	50	R$187.50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$4,47	50	R$223.50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$5,44	50	R$272,00		

PRODUTO: 78217482 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 16,0mm X 50m - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$3.60	50	R$180,00	X	
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$5.44	50	R$272,00		

PRODUTO: 78284031 - GARROTE 1M - QTD: 30 - UND: UN - OBS: rolo com 15m cada

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90085027 - IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS - QTD: 20 - UND: FR - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$3,60	20	R$72,00		

PRODUTO: 90085027 - IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS - QTD: 20 - UND: FR - 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$5,21	20	R$104,20	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$6,00	20	R$120,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$6,54	20	R$130,86		

PRODUTO: 70000064 - INDICADOR BIOLÓGICO - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,30	60	R$138,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 10	R$2,77	60	R$166,06		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CLEAN UP- 24 HORAS	R$3,00	60	R$180,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3m	R$16,00	60	R$960,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA 09.182.725/0001-12	CLEAN TEST	R$27,48	60	R$1.649,00		

PRODUTO: 78266408 - LAMINA 15 - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$0,23	200	R$46,62	X	
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descapack	R$0,24	200	R$48,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JOAO MED	R$0,30	200	R$60,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MEDIX	R$0,37	200	R$74,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,45	200	R$90,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,51	200	R$102,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	feather	R$1,80	200	R$360,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LAMINA BISTURI CARBONO NR 15 CX/C/100 UN -FEATHER	R$1,91	200	R$382,68		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIC	R$1,95	200	R$390,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 100	R$2,68	200	R$535,50		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	6000 UN	R$0,22	6000	R$1.306,20	X	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	6000 UN	R$0,23	6000	R$1.390,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	6000 UN	R$0,24	6000	R$1.414,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	6000 UN	R$0,24	6000	R$1.454,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	6000 UN	R$0,25	6000	R$1.470,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	6000 UN	R$0,26	6000	R$1.560,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	6000 UN	R$0,26	6000	R$1.589,40		

PRODUTO: 70905002 - MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO - QTD: 100 - UND: CX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246 0001-92	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/RX 30GR NIDIA 11 F.C-213256 PCT/C/50 UN- MEDIX	R$4,64	100	R$464,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarpack	R$5,00	100	R$500,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 50	R$5,58	100	R$558,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$6,17	100	R$617,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	a caixa com 50	R$6,90	100	R$690,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$10,50	100	R$1.050,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$11,80	100	R$1.180,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,90	100	R$1.290,00		

PRODUTO: 78244455 - MASCARA N95 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TAVARES CUNHA SEM VALVULA E SEM CLIP NASAL	R$0,47	100	R$47,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ALLIANCE	R$0,73	100	R$73,28	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,23	100	R$323,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,35	100	R$335,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3m	R$3,70	100	R$370,00		

PRODUTO: 90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA) - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$7,30	100	R$730,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$7,45	100	R$745,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$7,68	100	R$768,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIOCHIMICO	R$7,85	100	R$785,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$8,48	100	R$848,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A - BIOCHIMICO	R$8,70	100	R$869,54		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	AUROBINDO	R$9,22	100	R$922,04		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 50	R$10,03	100	R$1.002,82		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$14,90	100	R$1.490,00		

PRODUTO: 90032136 - OCITOCINA - QTD: 200 - 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$3,10	200	R$620,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$3,29	200	R$658,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$3,52	200	R$704,00		

PRODUTO: 90032136 - OCITOCINA - QTD: 200 - 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$3,87	200	R$773,86		
[illegible]	INFORMAR A VALIDADE	R$4,15	200	R$830,90		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$4,99	200	R$998,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$9,60	200	R$1.920,00		

PRODUTO: 90207521 - PROPANOLOL 40MG - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 500CPS	R$0,04	60	R$2,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 40	R$0,08	60	R$4,77		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/60	R$0,29	60	R$17,40	X	A empresa que ganhou cotou com caixa fechada uma quantidade muito grande para o uso do hospital, e a segundo fornecedor não atingiu o mínimo de compra.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	60	R$36,00		

PRODUTO: 90302613 - REMIFENTANILA 2MG - QTD: 25 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$12,50	25	R$312,50	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$16,81	25	R$420,25		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIAO QUIMICA	R$18,00	25	R$450,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	REMIFENTANILA CLOR. (REMIFAS) 2MG PO LIOF LISTA A1 (S) CX/C/05 F/A-CRISTALIA	R$19,34	25	R$483,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 5	R$21,78	25	R$544,39		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$24,42	25	R$610,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$30,15	25	R$753,70		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$49,00	25	R$1.225,00		

PRODUTO: 90001088 - riohex 4% 1L - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 un de 1 litro

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	12 un de 1 litro	R$28,70	12	R$344,40	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	12 un de 1 litro	R$29,60	12	R$355,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	12 un de 1 litro	R$49,87	12	R$598,44		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	12 un de 1 litro	R$125,00	12	R$1.500,00		

PRODUTO: 90016238 - SELOKEN 5MG INJ - QTD: 20 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CRISTÁLIA	R$19,03	20	R$380,60	X	-

PRODUTO: 90016238 - SELOKEN 5MG INJ - QTD: 20 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA - 00.339.246/0001-92	METOPROLOL TARTARATO (BETACRIS) 1MG/ML 5ML (S) CX/C/10 AMP- CRISTALIA	R$19,36	20	R$387,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$20,21	20	R$404,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$26,92	20	R$538,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$46,00	20	R$920,00		

PRODUTO: 70705305 - SERINGA 5ML - QTD: 4000 - 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	4000	R$496,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	luer slip	R$0,13	4000	R$520,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	luer slip	R$0,13	4000	R$526,40	X	As empresas que ganharam não cotaram a marca padronizada
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	luer slip	R$0,15	4000	R$592,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	luer slip	R$0,15	4000	R$600,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP 03.521.785/0001-36	luer slip	R$0,17	4000	R$680,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	luer slip	R$0,18	4000	R$737,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	luer slip	R$0,39	4000	R$1.548,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - 26.627.461/0001-82	luer slip	R$0,45	4000	R$1.800,00		

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML - QTD: 300 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FRESENIUS	R$4,26	300	R$1.278,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$4,60	300	R$1.380,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-510290101 CX/C/50 UN- FARMARIN	R$4,67	300	R$1.400,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$4,98	300	R$1.494,27		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 50	R$5,16	300	R$1.547,22		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/48	R$5,58	300	R$1.674,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,00	300	R$2.700,00		

PRODUTO: 73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 1	R$3,27	20	R$65,32		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$3,64	20	R$72,80	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
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$3,94	20	R$78,72		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,90	20	R$238,00		

PRODUTO: 78429234 - SUGADOR ODONTOLOGICO DE SALIVA DESCARTAVEL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,45	100	R$45,00	X	Apenas duas empresas cotaram este item.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 20	R$0,88	100	R$88,14		

PRODUTO: 70000054 - TESTE RÁPIDO PARA COVID - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$24,90	100	R$2.490,00		

PRODUTO: 70000056 - TUBO FALCON ESTÉRIL 15mL - QTD: 50 - UND: TB - OBS: ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90310624 - VITAMINA C 500 MG - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,77	300	R$231,00	X	
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmace	R$0,80	300	R$241,14		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FARMACE	R$0,87	300	R$261,00		
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	300	R$268,95		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,92	300	R$274,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 100	R$1,00	300	R$300,84		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	FARMACE	R$1,05	300	R$315,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMACE VALIDADE 06/2025	R$1,22	300	R$366,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,80	300	R$540,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	36
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	2
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	1
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	[illegible]
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$11.[illegible]

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

MAPA DE COTAÇÃO Nº 868

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 11-09-2024 08:37:01

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 - 09/09/2024 09:34:15 - **FINALIZADA EM:** 10/09/2024 10:59:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: CORDONET CIRURGICO - QTD: 10 - UND: UNIT - OBS: 10mm COM 10M

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	10mm COM 10M	R$36,24	10	R$362,40		

PRODUTO: 70000046 - ÁCIDO PERACÉTICO 5L - QTD: 3 - UND: UN - OBS: VIC PHARMA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VIC PHARMA	R$104,56	3	R$313,68		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VIC PHARMA	R$138,80	3	R$416,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VIC PHARMA	R$150,42	3	R$451,27		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$179,43	3	R$538,29		

PRODUTO: 90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL) - QTD: 80 - UND: FR - OBS: 80 frascos

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	80 frascos	R$21,56	80	R$1.725,14	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	80 frascos	R$23,00	80	R$1.840,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	80 frascos	R$26,99	80	R$2.159,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	80 frascos	R$31,00	80	R$2.480,00		

PRODUTO: 70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L - QTD: 12 - UND: L - OBS: 12 de 1 litro

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	12 de 1 litro	R$4,49	12	R$53,88	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	12 de 1 litro	R$4,75	12	R$57,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	12 de 1 litro	R$4,90	12	R$58,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	12 de 1 litro	R$5,36	12	R$64,32		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	12 de 1 litro	R$5,59	12	R$67,05		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	12 de 1 litro	R$5,69	12	R$68,28		

PRODUTO: 70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L - QTD: 12 - UND: L - OBS: 12 de 1 litro

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	12 de 1 litro	R$6,64	12	R$79,68		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	12 de 1 litro	R$11,50	12	R$138,00		

PRODUTO: 90048725 - ALBUMINA 20% 50ML - QTD: 4 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CSLBEHRING	R$188,00	4	R$752,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BLAU	R$205,00	4	R$820,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	KEDRION	R$222,83	4	R$891,33		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$229,00	4	R$916,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 1	R$252,42	4	R$1.009,66		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$289,30	4	R$1.157,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$560,00	4	R$2.240,00		

PRODUTO: 78214750 - ALCOOL 70% LITRO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$5,10	100	R$510,00	X	As duas empresas empataram, entao foi escolhido este fornecedor porque atingiu o mínimo de compra.
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SULMAR	R$5,10	100	R$510,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$5,47	100	R$547,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 12	R$5,59	100	R$558,71		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	PROLINK	R$5,70	100	R$570,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,90	100	R$1.190,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: somente polar fix, cremer, europa ou neve

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	somente polar fix, cremer, europa ou neve	R$0,53	120	R$63,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	somente polar fix, cremer, europa ou neve	R$0,65	120	R$77,76		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	somente polar fix, cremer, europa ou neve	R$0,89	120	R$106,80	X	As duas empresas que ganharam não cotaram a marca exigida
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	somente polar fix, cremer, europa ou neve	R$1,10	120	R$132,40		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	somente polar fix, cremer, europa ou neve	R$1,24	120	R$148,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	somente polar fix, cremer, europa ou neve	R$2,10	120	R$252,00		

PRODUTO: 90032608 - ATENSINA 0,150 MG COM - QTD: 300 - UND: COM - 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$1,23	300	R$369,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	informar a validade	R$1,65	300	R$495,00		

PRODUTO: 78202310 - AVENTAL DESCARTÁVEL MANGA LONGA C/10 - QTD: 100 - UND: UN - OBS: GRAMATURA 40G OU 50G

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	GRAMATURA 40G OU 50G	R$1,92	100	R$192,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	GRAMATURA 40G OU 50G	R$1,99	100	R$199,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	GRAMATURA 40G OU 50G	R$2,39	100	R$239,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	GRAMATURA 40G OU 50G	R$2,46	100	R$245,56		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	GRAMATURA 40G OU 50G	R$3,06	100	R$306,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	GRAMATURA 40G OU 50G	R$7,90	100	R$790,00		

PRODUTO: 70859167 - CAMPO OPERATORIO 45X50cm - QTD: 6 - UND: PC - OBS: COM FIO RADIOPACO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	COM FIO RADIOPACO	R$54,67	6	R$328,02		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	COM FIO RADIOPACO	R$54,83	6	R$328,97		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	COM FIO RADIOPACO	R$64,34	6	R$386,04		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	COM FIO RADIOPACO	R$65,56	6	R$393,36		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	COM FIO RADIOPACO	R$70,50	6	R$423,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COM FIO RADIOPACO	R$121,57	6	R$729,42	X	As empresas que ganharam não cotaram a marca padronizada pelo centro cirurcigo, a pedido médico a marca exigida é Cremer.

PRODUTO: 90287940 - CLORETO DE POTÁSSIO 19,1% KCL - QTD: 200 - 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$0,42	200	R$84,16	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$0,47	200	R$93,12		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$0,52	200	R$104,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$0,54	200	R$108,18		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$0,56	200	R$112,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$0,59	200	R$118,14		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$0,63	200	R$126,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$1,85	200	R$370,00		

PRODUTO: 78350336 - CURATIVO TRANPARENTE - QTD: 100 - UND: UN - OBS: EX: TEGADERM 3M

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EX: TEGADERM 3M	R$3,13	100	R$312,53		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	EX: TEGADERM 3M	R$5,40	100	R$540,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	EX: TEGADERM 3M	R$76,73	100	R$7.673,00		

PRODUTO: 90210522 - DIAZEPAM 10 MG COM - QTD: 500 - UND: COM - OBS: Informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	informar a validade	R$0,05	500	R$25,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	informar a validade	R$0,06	500	R$29,70		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	informar a validade	R$0,09	500	R$45,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	informar a validade	R$0,11	500	R$55,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	informar a validade	R$0,18	500	R$89,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	informar a validade	R$0,49	500	R$245,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	informar a validade	R$1,84	500	R$920,00		

PRODUTO: 90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML - QTD: 200 - 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$0,82	200	R$164,86	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$0,90	200	R$180,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$0,93	200	R$186,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$1,03	200	R$206,30		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$1,05	200	R$209,40		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$1,15	200	R$230,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$1,30	200	R$260,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$2,25	200	R$450,00		

PRODUTO: 78217482 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 16,0mm X 50m - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$3,60	50	R$180,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50MT COD-PA.0817 PCT/C/08 RL- MISSNER	R$3,75	50	R$187,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$4,47	50	R$223,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$5,44	50	R$272,00		

PRODUTO: 78217482 - FITA ADESIVA HOSPITALAR 16,0mm X 50m - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$3,60	50	R$180,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$5,44	50	R$272,00		

PRODUTO: 78284031 - GARROTE 1M - QTD: 30 - UND: UN - OBS: rolo com 15m cada

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 90065027 - IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS - QTD: 20 - UND: FR - OBS: INFORMAR A VALIDADE

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR A VALIDADE	R$3,60	20	R$72,00		

PRODUTO: 90085027 - IBUPROFENO 100 MG/ML GOTAS - QTD: 20 - UND: FR - 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$5,21	20	R$104,20	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$6,00	20	R$120,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$6,54	20	R$130,86		

PRODUTO: 70000064 - INDICADOR BIOLÓGICO - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,30	60	R$138,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 10	R$2,77	60	R$166,06		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CLEAN UP- 24 HORAS	R$3,00	60	R$180,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3m	R$16,00	60	R$960,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CLEAN TEST	R$27,48	60	R$1.649,00		

PRODUTO: 78266408 - LAMINA 15 - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$0,23	200	R$46,62	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descapack	R$0,24	200	R$48,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JOAO MED	R$0,30	200	R$60,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MEDIX	R$0,37	200	R$74,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,45	200	R$90,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,51	200	R$102,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	feather	R$1,80	200	R$360,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LAMINA BISTURI CARBONO NR 15 CX/C/100 UN -FEATHER	R$1,91	200	R$382,68		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIC	R$1,95	200	R$390,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 100	R$2,68	200	R$535,50		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	6000 UN	R$0,22	6000	R$1.306,20	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	6000 UN	R$0,23	6000	R$1.390,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	6000 UN	R$0,24	6000	R$1.414,80		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	6000 UN	R$0,24	6000	R$1.454,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	6000 UN	R$0,25	6000	R$1.470,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	6000 UN	R$0,26	6000	R$1.560,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	6000 UN	R$0,26	6000	R$1.589,40		

PRODUTO: 70905002 - MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO - QTD: 100 - UND: CX

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/RX 30GR NIDIA 11 F.C-213256 PCT/C/50 UN- MEDIX	R$4,64	100	R$464,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	descarpack	R$5,00	100	R$500,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 50	R$5,58	100	R$558,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$6,17	100	R$617,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	a caixa com 50	R$6,90	100	R$690,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$10,50	100	R$1.050,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$11,80	100	R$1.180,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,90	100	R$1.290,00		

PRODUTO: 78244455 - MASCARA N95 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TAVARES CUNHA SEM VALVULA E SEM CLIP NASAL	R$0,47	100	R$47,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ALLIANCE	R$0,73	100	R$73,28	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$3,23	100	R$323,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,35	100	R$335,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3m	R$3,70	100	R$370,00		

FA -

PRODUTO: 90530497 - MAXCEF 1G (CEFEPIMA) - QTD: 100 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$7,30	100	R$730,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$7,45	100	R$745,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$7,68	100	R$768,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIOCHIMICO	R$7,85	100	R$785,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$8,48	100	R$848,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFEPIMA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A - BIOCHIMICO	R$8,70	100	R$869,54		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	AUROBINDO	R$9,22	100	R$922,04		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 50	R$10,03	100	R$1.002,82		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$14,90	100	R$1.490,00		

PRODUTO: 90032136 - OCITOCINA - QTD: 200 - 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$3,10	200	R$620,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$3,29	200	R$658,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	INFORMAR A VALIDADE	R$3,52	200	R$704,00		

PRODUTO: 90032136 - OCITOCINA - QTD: 200 - 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$3,87	200	R$773,86		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE	R$4,15	200	R$830,90		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$4,99	200	R$998,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$9,60	200	R$1.920,00		

PRODUTO: 90207521 - PROPANOLOL 40MG - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CAIXA COM 500CPS	R$0,04	60	R$2,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 40	R$0,08	60	R$4,77		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/60	R$0,29	60	R$17,40	X	A empresa que ganhou cotou com caixa fechada uma quantidade muito grande para o uso do hospital, e a segundo fornecedor não atingiu o mínimo de compra.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	60	R$36,00		

PRODUTO: 90302613 - REMIFENTANILA 2MG - QTD: 25 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$12,50	25	R$312,50	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$16,81	25	R$420,25		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIAO QUIMICA	R$18,00	25	R$450,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	REMIFENTANILA CLOR. (REMIFAS) 2MG PO LIOF LISTA A1 (S) CX/C/05 F/A-CRISTALIA	R$19,34	25	R$483,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 5	R$21,78	25	R$544,39		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$24,42	25	R$610,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$30,15	25	R$753,70		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$49,00	25	R$1.225,00		

PRODUTO: 90001088 - riohex 4% 1L - QTD: 12 - UND: UN - OBS: 12 un de 1 litro

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	12 un de 1 litro	R$28,70	12	R$344,40	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	12 un de 1 litro	R$29,60	12	R$355,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	12 un de 1 litro	R$49,87	12	R$598,44		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	12 un de 1 litro	R$125,00	12	R$1.500,00		

PRODUTO: 90016238 - SELOKEN 5MG INJ - QTD: 20 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CRISTÁLIA	R$19,03	20	R$380,60	X	-

PRODUTO: 90016238 - SELOKEN 5MG INJ - QTD: 20 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	METOPROLOL TARTARATO (BETACRIS) 1MG/ML 5ML (S) CX/C/10 AMP- CRISTALIA	R$19,36	20	R$387,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$20,21	20	R$404,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$26,92	20	R$538,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$46,00	20	R$920,00		

PRODUTO: 70705305 - SERINGA 5ML - QTD: 4000 - 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	4000	R$496,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	luer slip	R$0,13	4000	R$520,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	luer slip	R$0,13	4000	R$526,40	X	As empresas que ganharam não cotaram a marca padronizada.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	luer slip	R$0,15	4000	R$592,00		
PDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	luer slip	R$0,15	4000	R$600,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	luer slip	R$0,17	4000	R$680,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	luer slip	R$0,18	4000	R$737,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	luer slip	R$0,39	4000	R$1.548,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	luer slip	R$0,45	4000	R$1.800,00		

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML - QTD: 300 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FRESENIUS	R$4,26	300	R$1.278,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	equiplex	R$4,60	300	R$1.380,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-510290101 CX/C/50 UN- FARMARIN	R$4,67	300	R$1.400,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$4,98	300	R$1.494,27		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 50	R$5,16	300	R$1.547,22		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/48	R$5,58	300	R$1.674,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,00	300	R$2.700,00		

PRODUTO: 73744964 - SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALAO - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C/ 1	R$3,27	20	R$65,32		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$3,64	20	R$72,80	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
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$3,94	20	R$78,72		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,90	20	R$238,00		

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA

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.

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:23:00
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 17/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 4.880,20
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 7.C06.881.D29.FAE.483

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

SANTA CASA
BARIRI

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
638

Código de Verificação de Autenticidade
49F6W5BSY

Data e Hora da Emissão da NFS-e
05/09/2024 às 09:37:30

Chave de Acesso
1198845OTYFHPYYQJFA1QVNAONL2P74H

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
				05/09/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	SV	PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 5, 12, 19 E 26 DE AGOSTO 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA	1.300,00	R$ 5.200,00

SANTA CASA BARIRI

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.200,00	R$ 104,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.200,00 x 0,65%)	COFINS (5.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.200,00 x 1,50%)	CSLL (5.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 33,80	R$ 156,00	R$ 0,00	R$ 78,00	R$ 52,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.880,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$699,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$139,88

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 638 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 49F6W5BSY.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171523301519395 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$10.980,45
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 12:23:51

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: 17/09/2024 - 12:23:52

==========

DOCUMENTO: 091733
AUTENTICACAO SISBB: 1.7C7.8F1.4A5.94A.18E

==========

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

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

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

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

SANTA CASA
BARIRI

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
461

Código de Verificação de Autenticidade
PJM4GRATX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 16:25:03

Chave de Acesso
1198745R68GC4FH1586N722TTMGIKZT2

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/isswob, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/09/2024

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 VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$ 11.700,00 nos dias 1,6,7,13,15,20,22,27,29 de agosto de 2024 conforme escala médica.	11.700,00	R$ 11.700,00

SANTA CASA
BARIRI

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 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 461 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PJM4GRATX.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171517364866460 69
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$12.294,35
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 12:17:58

PAGO PARA: Edson Moretti Ltda
CNPJ: 47.856.113/0001-57
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000186727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 12:17:59

==========

DOCUMENTO: 091730
AUTENTICACAO SISBB: 2.266.93D.F42.EA1.2EC

==========

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

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

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

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

SANTA CASA
BARIRI

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2529278UDL

Nº Nota
124
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
05/SET/2024 - 09:02:43
Competência
09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: EDSON MORETTI LTDA
CNPJ/CPF: 47.856.113/0001-57 | Insc. Municipal: 001001779 | Insc. Estadual:
Endereço: das Macieiras, SN
Complemento: QUADRA V | Bairro: Residencial Cidade | CEP: 17.280-628
Município: Pederneiras | UF: SP | País: BRASIL
E-mail: E.MORETTI83@ICLOUD.COM | Telefone: null
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
Complemento: Não Informado | Bairro: CENTRO | CEP: 17.250-000
Município: BIRIRI | UF: SP | País: BRASIL
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

7 plantões de 12 horas diurno valor unitário de R$1.500,00 total R$10.500,00 nos dias 7,10,14,17,18,21,28 de agosto 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 10,17 de agosto de 2024 conforme escala medica
total da nota fiscal R$13.100,00
DR EDSON MORTTI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SANTA CASA
BARIRI

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 13.100,00

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	196,50	131,00	85,15	393,00

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	13.100,00	3,00	393,00	12.294,35

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
2529278UDL

Número da Nota:
124

Local | Data | Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171520071441605 47
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$23.650,20
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 12:20:57

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
CHAVE PIX: 17508189000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 12:20:58

==========

DOCUMENTO: 091731
AUTENTICACAO SISBB: E.98F.A1E.F1E.7C2.C72

==========

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

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

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

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

SANTA CASA
BARIRI

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
942

Código de Verificação de Autenticidade
6GCWK6784

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2024 às 10:03:13

Chave de Acesso
11988609Y3V5B7F6NG918JZ17QIJ7451

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
				05/09/2024

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
17.506.189/0001-20		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
9,00	UN	REFERENTE A 09 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA, UNITÁRIO DE R$ 1.500,00 TOTAL R$ 13.500,00 REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 01,03,08,15,22,24,25,29,31 DE AGOSTO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R$ 13.500,00
9,00	UN	REFERENTE A 09 PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA , VALOR UNITARIO R$ 1.300,00 TOTAL DE R$ 11.700,00 REALIZADO POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIA 03,04,08,14,18,21,24,28,31 DE AGOSTO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA	1.300,00	R$ 11.700,00

SANTA CASA
BARIRI

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$ 25.200,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25.200,00	R$ 504,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (25.200,00 x 0,65%)	COFINS (25.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.200,00 x 1,50%)	CSLL (25.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 163,80	R$ 756,00	R$ 0,00	R$ 378,00	R$ 252,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 23.650,20

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **942** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6GCWK6784**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171521218238194 31
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$15.350,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 12:21:50

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 12:21:51

==========

DOCUMENTO: 091732
AUTENTICACAO SISBB: F.CF3.E73.CA7.CFC.190

==========

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

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

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

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

SANTA CASA
BARIRI

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
168

Código de Verificação de Autenticidade
9XNQAZNEP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2024 às 08:55:43

Chave de Acesso
2552193UK7C5PT27H6RAZ373MDGQUDII

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
				05/09/2024

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	08 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 12.000,00 nos dias 5,6,12,13,19,20,26,27 DE AGOSTO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.	15.350,00	R$ 15.350,00

01 PLANTÃO DE 6 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR DE R$ 750,00 NO DIA 16/08/2024 CONFORME ESCALA MÉDICA

02 PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$ 2.600,00 nos dias 11,25 DE AGOSTO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.

TOTAL DA NOTA R$ 15.350,00

SANTA CASA
BARIRI

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		2,5239%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.350,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 15.350,00	R$ 387,42	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$ 15.350,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **168** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9XNQAZNEP**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171526435596427 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$7.650,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 12:26:55

PAGO PARA: Miguel Pilotto Peres Ltda
CNPJ: 49.644.618/0001-83
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000270710
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 12:26:56

==========

DOCUMENTO: 091734
AUTENTICACAO SISBB: C.2FE.EAF.00E.264.9CD

==========

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

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

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

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

SANTA CASA
BARIRI

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
25292903NN

Nº Nota
61
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão 05/SET/2024 - 09:09:25
Competência 09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: MIGUEL PILOTTO PERES LTDA
CNPJ/CPF: 49.644.618/0001-83 | Insc. Municipal: 001002052 | Insc. Estadual:
Endereço: R Wanderley José Pereira, 300
Complemento: 3 - SETOR OESTE | Bairro: Jardim Acaraí III | CEP: 17.280-456
Município: Pederneiras | UF: SP | País: BRASIL
E-mail: edc@stetnet.com.br | Telefone: 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: ISENTA
Endereço: AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409
Complemento: Não Informado | Bairro: JARDIM PARAÍSO | CEP: 17.250-182
Município: BARIRI | UF: SP | País: BRASIL
E-mail: CONTROLADORIA@SANTACASABARIRI.COM.BR | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

02 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 3.000,00 nos dias 23,30 DE AGOSTO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.
01 PLANTÃO DE 6 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR DE R$ 750,00 NO DIA 16/08/2024 CONFORME ESCALA MÉDICA
03 PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$3.900,00
nos dias 16,23,30 DE AGOSTO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.
TOTAL DA NOTA R$ 7.650,00
DR MIGUEL PILOTTO PERES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

SANTA CASA BARIRI

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.650,00

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	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	7.650,00	2,00	153,00	7.650,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) MIGUEL PILOTTO PERES LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
25292903NN

Número da Nota:
61

CONTAS A PAGAR POR CONTA FINANCEIRA

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

PERÍODO: 17/09/2024 ATÉ 17/09/2024

CONTA FINANCEIRA: CLÍNICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA (B.B. 0001 AG.0198 CC.23539-3 PIX 32509346000106)

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	PREVISTO	17/09/2024		09/2024	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUARDA	CENTRO CIRURGICO		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 857 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ORTOPEDIA	R$16.000,00

QUITADO: R$0,00 - EM ABERTO: R$16.000,00 - TOTAL: R$16.000,00

CONTA FINANCEIRA: VACCARELLI & VACCARELLI LTDA (B.B. 0001 AG.0198 CC.23.621-7 PIX 14319536000189)

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	PREVISTO	17/09/2024		09/2024	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUARDA	MATERNIDADE		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 552 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM GINECOLOGIA E OBSTETRICIA	R$21.375,00

QUITADO: R$0,00 - EM ABERTO: R$21.375,00 - TOTAL: R$21.375,00

CONTA FINANCEIRA: ABIB SERVIÇOS HOSPITALARES LTDA (BB AG.6919 CC.9934-1 PIX 23574547000104)

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	PREVISTO	17/09/2024		09/2024	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUARDA	CENTRO CIRURGICO		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 922 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	R$6.569,50

QUITADO: R$0,00 - EM ABERTO: R$6.569,50 - TOTAL: R$6.569,50

CONTA FINANCEIRA: BR SAUDE- SERVIÇOS DE MEDICINA LTDA (BRADESCO AG.2695 CC.19019-5 PIX 10557679000178)

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	PREVISTO	17/09/2024		09/2024	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUARDA	CENTRO CIRURGICO		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1233 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	R$9.854,25

QUITADO: R$0,00 - EM ABERTO: R$9.854,25 - TOTAL: R$9.854,25

CONTA FINANCEIRA: LUIZ GONZAGA GERLIN (B.B. 0001 AG.0198 CC.19706-8 PIX 05222510861)

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	PREVISTO	17/09/2024		09/2024	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUARDA	PEDIATRIA		PLANTÕES DE RETAGUARDA EM PEDIATRIA	R$10.476,38

QUITADO: R$0,00 - EM ABERTO: R$10.476,38 - TOTAL: R$10.476,38

CONTA FINANCEIRA: CAROLNA T. B. MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI (ITAU 341 AG.7550 CC.01871-2 PIX 217.026.208-32)

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	PREVISTO	17/09/2024		09/2024	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUARDA	PEDIATRIA		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 0 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM PEDIATRIA	R$1.280,00

QUITADO: R$0,00 - EM ABERTO: R$1.280,00 - TOTAL: R$1.280,00

CONTA FINANCEIRA: SAMIR FARAH (CEF 104 AG.0287 CC.2626-0 PIX 52502589000120)

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	PREVISTO	17/09/2024		09/2024	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUARDA	CENTRO CIRURGICO		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 48 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ORTOPEDIA	R$8.000,00

QUITADO: R$0,00 - EM ABERTO: R$8.000,00 - TOTAL: R$8.000,00

CONTA FINANCEIRA: CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLOGIA FILHOU LTDA (Santander 033 AG.0030 CC.13.00.7296-5 PIX 16580436000137)

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	PREVISTO	17/09/2024		09/2024	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUARDA	CENTRO CIRURGICO		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 864 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ANESTESIOLOGIA	R$4.223,25

QUITADO: R$0,00 - EM ABERTO: R$4.223,25 - TOTAL: R$4.223,25

CONTA FINANCEIRA: J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA (B.B. 0001 AG.0198 CC.23555-5 PIX 28728534000158)

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	PREVISTO	17/09/2024		09/2024	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUARDA	PEDIATRIA		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 697 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM PEDIATRIA	R$5.750,04

QUITADO: R$0,00 - EM ABERTO: R$5.750,04 - TOTAL: R$5.750,04

CONTA FINANCEIRA: CLÍNICA MÉDICA BARIMED LTDA ME (B.B. 0001 AG.0198 CC.23.538-5 PIX 14515998000171)

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	PREVISTO	17/09/2024		09/2024	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUARDA	CENTRO CIRURGICO		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 639 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ANESTESIOLOGIA	R$24.870,25

QUITADO: R$0,00 - EM ABERTO: R$24.870,25 - TOTAL: R$24.870,25

CONTA FINANCEIRA: AMARANDES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA (Sicred0748 AG.3022 CC.36974-8 PIX 33286371000130)

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	PREVISTO	17/09/2024		09/2024	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUARDA	CENTRO CIRURGICO		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 119 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ORTOPEDIA	R$7.000,00

QUITADO: R$0,00 - EM ABERTO: R$7.000,00 - TOTAL: R$7.000,00

CONTA FINANCEIRA: MED CLÍNICA FERRAZ LTDA (Santander 033 AG.0646 CC.13.000.815-6 PIX 11980888000192)

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	PREVISTO	17/09/2024		09/2024	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUARDA	CENTRO CIRURGICO		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 628 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	R$12.669,75

QUITADO: R$0,00 - EM ABERTO: R$12.669,75 - TOTAL: R$12.669,75

CONTA FINANCEIRA: GERLIN & FÉLIX MEDICINA E SAÚDE LTDA (B.B. 0001 AG.0198 CC.23601-2 PIX 34639905000128)

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	PREVISTO	17/09/2024		09/2024	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUARDA	PEDIATRIA		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 515 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM PEDIATRIA	R$10.000,00

QUITADO: R$0,00 - EM ABERTO: R$10.000,00 - TOTAL: R$10.000,00

CONTA FINANCEIRA: ARTUSO SERVIÇOS MEDICOS LTDA (BANCO C6 AG.00001 CC.- PIX 49224638000103)

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	PREVISTO	17/09/2024		09/2024	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUARDA	MATERNIDADE		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 2 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	R$18.500,00

QUITADO: R$0,00 - EM ABERTO: R$18.500,00 - TOTAL: R$18.500,00

CONTA FINANCEIRA: CARLOS E. NEGRÃO SERVIÇOS MEDICOS LTDA (B.B.001 AG.0198-8 CC.27.484-7- PIX 55.657.390/0001-69)

TIPO	REAL x PREV	DT PREVISTA	DT REALIZADA	COMP	HISTÓRICO	DEPARTAMENTO	CENTRO DE CUSTOS	COMPLEMENTO	VALOR
UNICA	PREVISTO	17/09/2024		09/2024	HONORÁRIOS MÉDICOS RETAGUARDA	MATERNIDADE		REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 18 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	R$10.558,12

QUITADO: R$0,00 - EM ABERTO: R$10.558,12 - TOTAL: R$10.558,12

RESUMO GERAL:

TOTAL QUITADO: R$0,00 - TOTAL EM ABERTO: R$167.126,54 - TOTAL GERAL: R$167.126,54



NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA AGOSTO/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.	NºN.F
RPA	LUIZ GONZAGA GERLIN	64232	12	250,00	3.000,00	9	500,00	4.500,00	7.500,00		
RPA	LUIZ GONZAGA GERLIN	64232		250,00	-	12	458,34	5.500,08	5.500,08	R$ 10.476,38	RPA
GERLIN FELIX ED.M.S.LTDA	NATALIA GERLIN	149214		250,00		20	500,00	10.000,00	10.000,00	R$ 10.000,00	515
J.FOLONI SERV. MED. LTDA	JOSAINE FOLONI	101617		250,00	-	6	500,00	3.000,00	3.000,00		
J.FOLONI SERV. MED. LTDA	JOSAINE FOLONI	101617	12	229,17	2.750,04		500,00	-	2.750,04	R$ 5.750,04	897
RPA	ANA CAROLINE	105621		229,13	-	2	800,00	1.600,00	1.600,00	R$ 1.280,00	RPA
									30.350,12	R$ 27.506,42	

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.	NºN.F
VACCARELLI&VAC. LTDA	ROSÂNGELA M. O. VACCA	94968	5	375,00	1.875,00	26	750,00	19.500,00	21.375,00	R$ 21.375,00	552
CARLOS E.NEGRÃO MED.LT	CARLOS EDUARDO NEGRÃ	31021		375,00	-	15	750,00	11.250,00	11.250,00	R$ 10.558,12	18
ARTUSO CENTRO MED.TD	GABRIELA ARTUSO	45654	5	500,00	2.500,00	16	1.000,00	16.000,00	18.500,00	R$ 18.500,00	2
									51.125,00	R$ 50.433,12	

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.	NºN.F
CL.MED.MORESCHI E M.LTDA	LUIZ MORESCHI NETO	76511		250,00	-	16	1.000,00	16.000,00	16.000,00	R$ 16.000,00	857
CL.ORTOPEDIA. FARAH LTD	SAMIR FARAH	7278		500,00		8	1.000,00	8.000,00	8.000,00	R$ 8.000,00	48
AMARANTES SER. MED.	ROGERIO ROLDÃO	104244		500,00		7	1.000,00	7.000,00	7.000,00	R$ 7.000,00	119
									31.000,00	R$ 31.000,00	

SANTA CASA
BARIRI

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	-	53	500,00	26.500,00	26.500,00	R$ 24.870,25	639
CL.M..ANESTESIOL.FILHOU	JORGE FILHOU NETO	210678		250,00	-	9	500,00	4.500,00	4.500,00	R$ 4.223,25	864
									31.000,00	R$ 29.093,50	

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	-	27	500,00	13.500,00	13.500,00	R$ 12.669,75	628
BR SAUDE SERV. MEDICINA	DANIEL BROSCO	113387		250,00	-	21	500,00	10.500,00	10.500,00	R$ 9.854,25	1233
ABIB SERV. HOSP. LTDA	MURILO ABIB	156311		250,00	-	14	500,00	7.000,00	7.000,00	R$ 6.569,50	922
								-	31.000,00	R$ 29.093,50	

VALOR BRUTO

R$ 174.475,12

VALOR LIQUIDO

R$ 167.126,54





ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA AGOSTO/ 2024

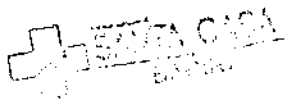
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
02 SEX	NATALIA	NATALIA	GONZAGA
03 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
04 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
05 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
06 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	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.

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:16:38
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 17/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.019.706
VALOR TOTAL 10.476,38
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUIS GONZAGA GERLIN
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 19.706-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.630.7DB.704.564.F17



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	13.000,08	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.523,70

LÍQUIDO RECEBIDO: 10.476,38

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1557,20

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 08/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R$ 10.476,38
DEZ MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS * * *
* *
* *

referente ao período de 01/08/2024 A 31/08/2024

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	13.000,08	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.523,70

LÍQUIDO RECEBIDO: 10.476,38

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1557,20

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 08/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebi de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R$ 10.476,38
DEZ MIL E QUATROCENTOS E SETENTA E SEIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS * * *
* *
* *

referente ao período de 01/08/2024 A 31/08/2024

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

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:35:16
019800193 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.601
VALOR TOTAL 10.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GERLIN F E M SAUDE LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.601-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 3.D05.C79.861.00C.30B

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
515

Código de Verificação de Autenticidade
9M6VA45MB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2024 às 11:26:19

Chave de Acesso
1198968EUTFVRP00CLZVARJYLU3BNF94

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
				05/09/2024

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	000045515	GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 729		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-073	BARIRI-SP	11-94501-3737	rgfelix2005@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	20 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de 12 e 14 horas, valor unitário de R$ 500,00 CADA 12 HORAS TOTAL DE R$ 10.000,00 nos dias: 01(24h), 02(12h), 08(24h), 09(24h), 10(24h), 11(24h), 15(24h), 16(12h), 22(24h), 23(24h), 29(12h), 30(12h), de agosto de 2024, conforme escala médica.	10.000,00	R$ 10.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.		2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.000,00	R$ 200,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE IMPOSTOS NA FONTE. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 783,00

RECEBI(EMOS) DE GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **515** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9M6VA45MB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:28:07
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 17/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.555
VALOR TOTAL 5.750,04
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: J. F S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.555-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.7FC.A25.41F.458.E89

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
897

Código de Verificação de Autenticidade
KI5N9BLRN

Data e Hora da Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 14:55:55

Chave de Acesso
1198603WT5KN8N9HTA8WFVH9GYLJZ6EG

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/isswab, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/09/2024

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 17/08 E 18/08.	1.000,00	R$ 2.000,00
2,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS NOS DIAS 16/08 E 29/08.	500,00	R$ 1.000,00
12,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 5 HORAS E MEIA NOS DIAS 05/08,06/08,07/08,12/08,13/08,14/08,19/08,20/08,21/08,26/08,27/08 E 28/08.	229,17	R$ 2.750,04

SANTA CASA
BARIRI

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$ 5.750,04	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.750,04	R$ 120,18	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$ 5.750,04

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$773,38 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$186,80

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 897 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KI5N9BLRN.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171119523039699l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.280,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 08:20:31

PAGO PARA: Carolina T Vicentini
CPF: ***.026.208-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7550 - CONTA: 00000000000000018712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 08:20:32

==========

DOCUMENTO: 091702
AUTENTICACAO SISBB: 8.88F.35A.E98.SAE.88B

==========

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

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

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

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

SANTA CASA

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI PIS/NIT: 11677592766 RG: 26.822.428-6 SSP CPF: 21702620832 AV TUNIN CAPPELOZZA 00466 17207271-Jau/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		320,00
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.600,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.280,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 08/2024 (PLANTÃO PRESENCIAL PRONTO SOCORRO)

Recebí de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a importancia supra de R$ 1.280,00

UM MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS **********

referente ao período de 01/08/2024 A 31/08/2024

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, / /

000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI PIS/NIT: 11677592766 RG: 26.822.428-6 SSP CPF: 21702620832 AV TUNIN CAPPELOZZA 00466 17207271-Jau/SP

COD DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010 RETENCAO INSS IN 87/2003		320,00
9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.600,00	

SANTA CASA BARIRI

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.280,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 08/2024 (PLANTÃO PRESENCIAL PRONTO SOCORRO)

Recebí de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

a importancia supra de R$ 1.280,00

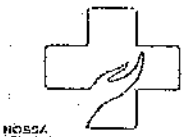
UM MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS **********

referente ao período de 01/08/2024 A 31/08/2024

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, / /

000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI





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.

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:55:02
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.621
VALOR TOTAL 21.375,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: VACCARELLI V LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.621-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 8.464.858.33F.8D2.894

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
552

Código de Verificação de Autenticidade
Q7UZMASWH

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2024 às 14:41:46

Chave de Acesso
11990846Z8T1ANU77SQSWD85HKJVAXZ6

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5561/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
				05/09/2024

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	28 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) valor de R$750,00 cada 12 horas e 5 PLANTÕES DE 6 HORAS valor de R$375,00 cada 6 horas total da nota fiscal R$ 21.375,00 nos dias 02(6h),04(24h),05(24h),06(12h),07(12h),09(6+12h),10(24h),12(24h),13(12h),14(12h),16(619(24h),20(12h),21(12h),23(6+12h),24(24h) ,25(24h),26(24h),27(12h), 28(12h), 30(6h), de 2024, conforme escala médica.	21.375,00	R$ 21.375,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 05.02					Construção Civil		
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	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$ 21.375,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 21.375,00	R$ 427,50	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$ 21.375,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 552 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q7UZMASWH.

Data

___/___/___

CPF/RG

Assinatura

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:59:20
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 17/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.027.484
VALOR TOTAL 10.558,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS E N S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 27.484-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 9.F9B.ED4.9C7.DC9.564

CASA

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
18

Código de Verificação de Autenticidade
OMMRXV63B

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2024 às 08:35:17

Chave de Acesso
1198803NZTCTR58SN11R24U755KMVAZO

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/isswb, 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
				05/09/2024

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	adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
15,00	UN	15 Plantões de RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA, de 12 e 24 horas no valor de R$ 750,00 cada 12 horas, sendo um Total de R$ 11.250,00, nos dias 01(24h),08(24h),15(24h),16(12h),17(24h),18(24h),22(24h),29(24h), no mês de agosto de 2024, conforme escala médica.	750,00	R$ 11.250,00

SANTA CASA BARIRI

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						Construção Civil	
Medicina e biomedicina.				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
				2,00%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.250,00	R$ 225,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.250,00 x 0,65%)	COFINS (11.250,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.250,00 x 1,50%)	CSLL (11.250,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 73,13	R$ 337,50	R$ 0,00	R$ 168,75	R$ 112,50	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.556,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CARLOS E. NEGRÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 18 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO OMMRXV63B.

Data: __/__/____ CPF/RG: _____ Assinatura: _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171320382988651 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$18.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 10:20:49

PAGO PARA: Artuso Centro Medico Ltda
CNPJ: 56.021.913/0001-49
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1638 - CONTA: 000000000000000604712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 10:20:50

==========

DOCUMENTO: 091714
AUTENTICACAO SISBB: 3.B6D.A7B.821.59E.CE2

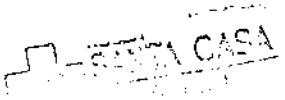
==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
2

Código de Verificação de Autenticidade
1XRXX6SX2

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2024 às 08:26:27

Chave de Acesso
2552127IX08SU1WY3E5G9E8JPA7XKYPE

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
				05/09/2024

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	16 plantões de 12 e 24 horas e 5 plantões de 6 horas presencial na especialidade de ginecologia valor unitário r$1.000,00 cada 12 horas valor total da nota fiscal R$18.500,00 nos dias 02(6+12h),03(24h),06(12h),07(12h),09(6h),11(24h),13(12h),14(12h),16(6h),20(12h),21(12h), 23(6h),27(12h),	18.500,00	R$ 18.500,00

. PSO : Produção
R$: 1693x
qtd: 60 [illegible]

SANTA CASA
BARIRI

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01
Medicina e biomedicina

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 18.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 18.500,00	R$ 370,00	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$ 18.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1XRXX6SX2.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____





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.

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:54:03
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 17/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.539
VALOR TOTAL 16.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M M M LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.539-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 4.30B.1F4.E16.A9A.48D

SANTA CASA

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
857

Código de Verificação de Autenticidade
NVC1PUSEI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 15:19:43

Chave de Acesso
11986556RIJLQSUDII5IDBM3PWMS4CQF

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/isswob, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/09/2024

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
17250-076	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
16,00	UN	Plantões de retaguarda na especialidade de Ortopedia; 16 Plantões de 24 horas, sendo nos dias 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 12, 13, 14, 15, 18, 19, 20, 21, 22 de agosto de 2024 conforme escala médica.	1.000,00	R$ 16.000,00

SANTA CASA

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	8610102		

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$ 416,27	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$ 16.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.152,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$520,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 857 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NVC1PUSEI.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.39
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171122516183395G2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$8.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 08:23:33

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: 17/09/2024 - 08:23:34

==========

DOCUMENTO: 091703
AUTENTICACAO SISBB: 3.F57.77A.D47.394.3A6

==========

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

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

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

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

SANTA CASA
BARRA

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
48

Código de Verificação de Autenticidade
00FOQIEKB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 13:42:51

Chave de Acesso
1198469WZ8T74LMIYARF71M5EQU312OE

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/isswob, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/09/2024

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
44.690.238/0001-51	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 08,09,10,11,16,17,30,31 de agosto de 2024 conforme escala medica.	1.000,00	R$ 8.000,00

SANTA CASA

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 48 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 00FOQIEKB.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.30
0198000198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171131296021267 99
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$7.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 08:31:51

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: 17/09/2024 - 08:31:52

==========

DOCUMENTO: 091705
AUTENTICACAO SISBB: 8.63A.418.A5F.47A.410

==========

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

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

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

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

SANTA CASA

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	119	04/09/2024

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		7 plantões de 24 horas de retaguarda na especialidade de Ortopedia valor unitário R$1.000,00 total da nota fiscal R$ 7.000,00 sendo nos dias 23,24,25,26,27,28,29 de agosto de 2024 conforme escala médica Dr. Rogério Roldão Cardoso do Amaral	7.000,00	7.000,00

SANTA CASA BARIRI

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		7.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,17 %	151,90
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.000,00

Esta é a chave de validação: TLSL-VAHZ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SANTA CASA BAURU

SANTA CASA BAURU

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.

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 08:29:42
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 17/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.538
VALOR TOTAL 24.870,25
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M B LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.538-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 1.49F.4D6.70B.A0E.72B

SANTA CASA

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
639

Código de Verificação de Autenticidade
MDBXEF8XN

Data e Hora da Emissão da NFS-e
05/09/2024 às 09:51:05

Chave de Acesso
1198851WPBMWLNK6YZZC58S04B1J48GP

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
				05/09/2024

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
53,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 2, 3, 4(24HR), 5(12HR), 6, 7, 8, 9,10, 11(24HR), 12(12HR), 13, 14, 15, 16, 17, 18(24HR), 19(12HR), 20, 21, 22, 23, 24, 25(24HR), 26(12HR), 27, 28, 29(24HR) E 30(12HR) DE AGOSTO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 26.500,00

SANTA CASA

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$ 26.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26.500,00	R$ 530,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (26.500,00 x 0,65%)	COFINS (26.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (26.500,00 x 1,50%)	CSLL (26.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 172,25	R$ 795,00	R$ 0,00	R$ 397,50	R$ 265,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 24.870,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$3.564,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$712,85

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 639 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MDBXEF8XN.

Data

___/___/___

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.30
0198880198 0061

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171126222148743 40
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.223,25
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 08:26:41

PAGO PARA: Clinica Medica e Anestesiologica Fil
CNPJ: 16.580.436/0001-37
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000130072965
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 08:26:42

==========

DOCUMENTO: 091704
AUTENTICACAO SISBB: E.FSF.9DE.A6F.BD8.784

==========

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

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

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

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

SANTA CASA

MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
864

Código de Verificação de Autenticidade
HGF43DR8S

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 14:50:21

Chave de Acesso
1KHGKHSKZHSTGEAPM7D9HOI8993U282S

Para certificação da autenticidade acesso http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JAU-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/09/2024

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	CLINICA 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
46.690.233/0001-61	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	09 PLANTÕES RETAGUARDA NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO CADA 12 HORAS R$500,00 TOTAL DA NOTA R$ 4.500,00 NOS DIAS 01(24h),5(12h),12(12h),19(12h),26(12h),30(12h),31(24h) de agosto de 2024 conforme escala médica.	4.500,00	R$ 4.500,00

SANTA CASA

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		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$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 4.500,00	R$ 135,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.500,00 x 0,65%)	COFINS (4.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.500,00 x 1,50%)	CSLL (4.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 29,25	R$ 135,00	R$ 0,00	R$ 67,50	R$ 45,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 4.223,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,35%) R$465,75 Estadual (4,00%) R$180,00 Municipal (3,00%) R$135,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 864 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO HGF43DR8S.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

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.

SANTA CASA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171132559446881 47
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$12.669,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 08:33:40

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
CHAVE PIX: 11980888000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 08:33:42

==========

DOCUMENTO: 091706
AUTENTICACAO SISBB: 7.95F.C39.F58.9B8.AB6

==========

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

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

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

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

SANTA CASA
BARIRI

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
628

Código de Verificação de Autenticidade
YKHTPDO82

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2024 às 15:50:53

Chave de Acesso
11991886SH2XRHQE0L6FCFDNMKB3FKSC

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
				05/09/2024

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	27 PLANTÕES RETAGUARDA , ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL, 12 E 24 HORAS NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 500,00 CADA 12 HORAS= R$ 13.500,00. NOS DIAS 06,07,08,09,10,11,13,14,15,20,21(24H),25(12H),27,28(24H) DE AGOSTO 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA	13.500,00	R$ 13.500,00

SANTA CASA

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil 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$ 13.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 13.500,00	R$ 270,00	2 - Não	R$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (13.500,00 x 0,65%)	COFINS (13.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.500,00 x 1,50%)	CSLL (13.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 87,75	R$ 405,00	R$ 0,00	R$ 202,50	R$ 135,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.669,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.815,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$363,15

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MED CLINICA FERRAZ LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 628 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO YKHTPDO82.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171113262574935 84
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.854,25
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 08:13:42

PAGO PARA: Br Saude
CNPJ: 10.557.679/0001-78
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2695 - CONTA: 000000000000190195
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 08:13:43

==========

DOCUMENTO: 091701
AUTENTICACAO SISBB: 1.335.A05.D8F.EEA.097

==========

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

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

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

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

SANTA CASA
BARIRI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1233	04/09/2024

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		Serviços Prestados Dr Daniel Venturini Brosco 21 Plantões retaguarda especialidade de Cirurgia Geral 12 e 24 Horas. Valor Unitário R$ 500,00 cada 12 horas. Total R$ 10.500,00 nos dias 01,02,03,04(24horas), 22,23,24 (24h) 25(12h),29,30,31(24h) de Agosto de 2024 conforme escala Médica.	10.500,00	10.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 1.732,50 (16,50%) Fonte:

SANTA CASA BARIRI

Observação:

Total dos Serviços		10.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		10.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	210,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
10.500,00	0,00	157,50	68,25	315,00	105,00	0,00	0,00	9.854,25

Esta é a chave de validação: KDEW-CNHE
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 07:57:11
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/09/2024
NR. DOCUMENTO 556.919.000.009.934
VALOR TOTAL 6.569,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ABIB & SACOMANDI SERVICOS
AGENCIA: 6919-1 CONTA: 9.934-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO F.1B7.1FB.800.B36.B7C

SANTA CASA
BARIRI

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	922	04/09/2024

ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA

17018-540 - RUA JOSÉ ANTÔNIO BRAGA, 3-49 APARTAMENTO 13 APT ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17018-540
CNPJ/CPF:23.574.547/0001-04 Inscr. Estadual/RG:
Email: CONTATOASSESSORIACONTABIL@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3224-2454 CCM 553557

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, N 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, N 409

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		07 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 24 horas valor unitário R$ 1.000,00 total R$ 7.000,00 nos dias 5,12,16,17,18,19,26 de agosto de 2024 conforme escala médica. BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 6919-1 CONTA: 9934-1	7.000,00	7.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 933,10 (13,33%) **Fonte:** IBPT

SANTA CASA BARIRI

Observação:

Total dos Serviços		7.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	140,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.000,00	0,00	105,00	45,50	210,00	70,00	0,00	0,00	6.569,50

Esta é a chave de validação: YKCH-STUC
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE AGOSTO/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	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.500,00	R$ 4.223,25	49
MED CERTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	JOSE ROBERTO TOLEDO	82978	1	R$ 750,00	R$ 750,00	14	R$ 1.500,00	R$ 21.000,00	R$ 21.750,00	R$ 20.412,37	625
CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	MARAISA CALIJURI	181641		R$ 750,00	R$ 0,00	6	R$ 1.500,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	R$ 9.000,00	66
GUIMARÃES DULTRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ALINE GUIMARÃES DULTRA	248939	3	R$ 750,00	R$ 2.250,00	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00	R$ 14.250,00	R$ 14.250,00	25
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	12
CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	ALINE FRANCO GONÇALVES	181559		R$ 750,00	R$ 0,00	7	R$ 1.500,00	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00	202
GSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945	1	R$ 750,00	R$ 750,00	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00	R$ 12.750,00	R$ 11.965,87	69
ES CARDOZO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ELIANE CARDOZO SILVA	252917	1	R$ 750,00	R$ 750,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 5.250,00	R$ 5.250,00	27
JOAO TADEU F. CRUZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	JOAO TADEU FRANCISCO DA CRUZ	224397		R$ 750,00	R$ 0,00	16	R$ 1.500,00	R$ 24.000,00	R$ 24.000,00	R$ 24.000,00	79
LUANA C. GIANSANTE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	LUANA CAMPREGHER GIANSANTE	222665	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	180
M.E.A. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MARIA EDUARDA SILVEIRA	251332	4	R$ 750,00	R$ 3.000,00	14	R$ 1.500,00	R$ 21.000,00	R$ 24.000,00	R$ 24.000,00	21
SDT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	STENIO DIAS TAKAKURA	238067		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	41
ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ALINE PERIOTO	213970	1	R$ 750,00	R$ 750,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 5.250,00	R$ 5.250,00	40
GABRIEL SEVERINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	GABRIEL GALBIERI	240751	1	R$ 750,00	R$ 750,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 8.250,00	R$ 8.250,00	70
GABRIELA PILOTTO PERES	GABRIELA PILOTTO PERES	197268		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 5.631,00	16
DE AGUIAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	LUIZ HENRIQUE AGUIAR	257569	1	R$ 750,00	R$ 750,00	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00	R$ 14.250,00	R$ 13.373,62	6
LOPES SOLUÇÃO EM SAÚDE LTDA	MARIA LUISA LOPES	259235	1	R$ 750,00	R$ 750,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 5.250,00	R$ 5.250,00	2
FN TIROLLO SER. MEDICOS LTDA	FERNANDO NAVARRO TIROLLO	259447	1	R$ 750,00	R$ 750,00		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 750,00	R$ 750,00	2
RPA	ANA CAROLINA FURLANETTI	259354		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.200,00	RPA
A.S.D SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ANA SILVIA DELARMELINDO	247323		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	52
NADLY CARLA LEMES ALBANEZE LTDA	NADLY CARLA L. ALBANEZE	259663		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	3
JBT SERVIÇOS MEDICOS LTDA	JULIA B. TALARICO	259534		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	1
BEATRIZ MACACARI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	BEATRIZ MACCARI	259083	3	R$ 750,00	R$ 2.250,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 3.750,00	R$ 3.750,00	5
EDSON MORETTI LTDA	EDSON MORETTI	188887		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.407,75	125
			20		R$ 15.000,00	114		R$ 171.000,00	R$ 186.000,00	R$ 181.779,36	

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

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	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	26	27	28	29	30	31	
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA LUISA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	
DIURNO	Mª LUIZA/Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	MARIA LUISA	ALINE DULTRA/BEATRIZ	
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	ALINE DULTRA	ANA CAROLINA FURLANETTI	STENIO	
NOTURNO	MARAISA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	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.						

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:36:13
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.189.000.040.671
VALOR TOTAL 4.223,25
****** 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.DB2.89C.970.991.C03

TERMO DE APENSO
Nº 05/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2522900A8Z

Nº Nota
49
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão
03/SET/2024 - 14:55:52
Competência
09/2024

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

03 PLANTÕES PRESENCIAIS 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 4.500,00 NOS DIAS 5,19,26 DE AGOSTO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE [illegible]

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 4.500,00

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	67,50	45,00	29,25	135,00

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	4.500,00	3,00	135,00	4.223,25

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
2522900A8Z

Número da Nota:
49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171338112190704G8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$20.412,37
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 10:39:11

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0298 - 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: 17/09/2024 - 10:39:12

==========

DOCUMENTO: 091719
AUTENTICACAO SISBB: 2.DC1.EF7.7AA.698.F93

==========

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

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

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

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

TERMO DE JULGAMENTO
Nº 03/2020

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 09/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	625	03/09/2024

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$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 21.000,00 e 01 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITARIO DE R$750,00 VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL R$21.750,00 NOS DIAS 3,4,7,8,11(6+12H),14,17,18,21,22,24,25,28,31 DE AGOSTO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA. Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO	21.750,00	21.750,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.899,28 (13,33%) Fonte:

TERMO [illegible]
Nº 08/2024

Observação:

Total dos Serviços		21.750,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		21.750,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	435,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
21.750,00	0,00	326,25	141,38	652,50	217,50	0,00	0,00	20.412,37

Esta é a chave de validação: ZYAI-ZAAQ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171317083266326880
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 10:17:46

PAGO PARA: Clinica Medica Calijuri Ltda
CNPJ: 42.605.686/0001-94
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000003472686439
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 10:17:47

==========

DOCUMENTO: 091713
AUTENTICACAO SISBB: 9.D8C.276.66C.8C9.2D8

==========

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

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

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

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

TERMO [illegible]
Nº 09/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
66

Código de Verificação de Autenticidade
NGFI994NJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 13:03:19

Chave de Acesso
1198406BNQSBNSS4UXQBTOEPKRIGOPP

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/isswebmenu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/09/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.605.686/0001-94		13401	000048491	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE GONCALVES, 102		JARDIM SANTA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17255-170	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
6,00	UN	06 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R$ 9.000,00 NOS DIAS 05, 06,12,13, 26 E 27 DE AGOSTO DE 2024. CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 9.000,00

TERMO DE CONVÊNIO
nº 03/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: 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$ 9.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.000,00	R$ 180,00	2 - Não	R$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.210,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$242,10 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 66 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NGFI994NJ.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171351069680353336
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$14.250,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 10:51:36

PAGO PARA: Guimaraes Dultra
CNPJ: 53.131.738/0001-54
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000184225477
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 10:51:37

==========

DOCUMENTO: 091721
AUTENTICACAO SISBB: E.3A0.D1F.4F2.8E3.D88

==========

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

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

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

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

TE... Nº 05.2023

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20240903u53131738000154

RPS Nº 10 Série E, emitido em 03/09/2024

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000025	03/09/2024 16:37:04	TGRM-I2PJ

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

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB n° 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2° e 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

nf referente a:

8 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS E 03 PLANTÕES DE 6 HORAS VALOR UNITÁRIO R$750,00 TOTAL R$ 14.250,00 NOS DIAS 4(12H),11(12H),15(12H)16(6+12h),18(12h),20(12h),24(6h),25(12h),29(12h),31(6h) DE AGOSTO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

dados bancários:
PRESTADORA DO SERVIÇO: ALINE GUIMARÃES DULTRA
BANCO: NUBANK / AGÊNCIA: 0001 / CONTA: 18422547-7

TERMO DE CONVENIO
[illegible]/2023

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 14.250,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	0,00	*	0,00	0,00

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 10 Série E emitido em 03/09/2024;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.31
0198880198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171234304461678S5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.815,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 09:35:21

PAGO PARA: Higino Clinica Medica Ltda
CNPJ: 37.789.007/0001-44
CHAVE PIX: 37789007000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9115 - CONTA: 00000080000000993603
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 09:35:22

==========

DOCUMENTO: 091709
AUTENTICACAO SISBB: 4.3F2.B3A.1E3.300.178

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 08/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 09/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	12	04/09/2024

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 Oporação: 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
AVENIDA ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - - CEP: 17.250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança: AVENIDA ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409

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 4,18 DE AGOSTO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA	3.000,00	3.000,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

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: LJLU-ILNW
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:37:22
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.018.185
VALOR TOTAL 10.500,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO F.3A9.405.9CF.BA9.A28

TE... Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
202

Código de Verificação de Autenticidade
JV7RW8K4A

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2024 às 16:22:33

Chave de Acesso
1197978NZLAU7BYP9K0BRK5COIMH3E7V

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/isswebmenu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/09/2024

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
7,00	UN	7 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R$ 10.500,00 NOS DIAS 01, 07,14,15,21,28 E 29 DE AGOSTO DE 2024. CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 10.500,00

TERMO DE CONVÊNIO

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

.C 116/2003: 04.03					Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
			2,01%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.500,00	R$ 211,05	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.412,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$282,45 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA FRANCO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 202 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JV7RW8K4A.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171233269841711 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$11.965,87
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 09:33:42

PAGO PARA: Gsa Servicos Medicos
CNPJ: 48.401.078/0001-44
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
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: 17/09/2024 - 09:33:43

==========

DOCUMENTO: 091708
AUTENTICACAO SISBB: 2.F06.712.849.EF7.BCD

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
69

Código de Verificação de Autenticidade
Y50BP07V5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2024 às 15:36:59

Chave do Acesso
25498315QE2JSSF0VH4TRH4YF4Y9RJIH

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
				03/09/2024

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 08 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 CADA 12 HORAS 01 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$ 750,00 TOTAL R$ 12.750,00 NOS DIAS 01(6H),6(12H),7(12H),13(12H),14(12H),20(12H),21(12H),27(12H),28(12H) DE AGOSTO 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	12.750,00	R$ 12.750,00

TERMO DE FECHAMENTO
DE CORREIOS

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.750,00	R$ 255,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (12.750,00 x 0,65%)	COFINS (12.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.750,00 x 1,50%)	CSLL (12.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 82,88	R$ 382,50	R$ 0,00	R$ 191,25	R$ 127,50	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.965,87

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE GSA SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 69 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Y50BP07V5.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171344438872818 66
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.250,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 10:45:07

PAGO PARA: Es Cardozo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 52.744.574/0001-78
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: 17/09/2024 - 10:45:08

==========

DOCUMENTO: 091720
AUTENTICACAO SISBB: E.0BE.B44.89E.00C.884

==========

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

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

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

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

TE... DE ... RO
... 023

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	27	05/09/2024

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 - - CEP: 17250-000
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 03 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 01 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITARIO DE R$750,00 TOTAL R$ 5.250,00 NOS DIAS 2(12h),3(6h),10(12h),16(12h) DE AGOSTO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	5.250,00	5.250,00

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.

TERMO DE CONVÊNIO Nº 36/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		5.250,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		5.250,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	105,52
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
5.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.250,00

Esta é a chave de validação: GRKE-KOGI
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

EM SUBSTITUIÇÃO DA NOTA FISCAL Nº 26

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171330424600061727
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$24.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 10:30:56

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: 17/09/2024 - 10:30:57

==========

DOCUMENTO: 091717
AUTENTICACAO SISBB: D.F65.761.738.013.E0D

==========

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

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

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais 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
79

Código de Verificação de Autenticidade
I64XZRY02

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2024 às 10:03:46

Chave de Acesso
1200077TMP85AXO7UC3LJIKT3QAZTO95

Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5661/isswebj, 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
				05/09/2024

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	10 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 24.000,00 NOS DIAS 1(12H),2(24H),7(12H),8(12H),9(24H),14(12H),15(12H),21(12H),23(24H),28(12H),29(12H),30(24H) DE AGOSTO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	24 000,00	R$ 24.000,00

DADOS BANCÁRIOS:
CPF/CNPJ: 43.849.428/0001-16
Banco: BRADESCO S.A 60746948
Conta: 0007987 - 1
Agência: 2639
Chave Pix: joaotadeu2010@hotmail.com
Empresa optante pelo Simples Nacional.

TERMO DE RECEBIMENTO
05/09/24

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01					Construção Civil	
Medicina e biomedicina.			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
			2,82%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 24.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 24.000,00	R$ 676,80	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

IG	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$ 24.000,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 79 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO I64XZRY02.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.31
0198800198 0601

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171246220945824 74
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 09:46:43

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: 17/09/2024 - 09:46:44

==========

DOCUMENTO: 091711
AUTENTICACAO SISBB: 3.33F.407.98F.AD0.731

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 05/2023

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
180

Código de Verificação de Autenticidade
683F4SWIF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2024 às 18:19:19

Chave de Acesso
2550399R2VOI1XD36IC1XB4QUZ8Q0O0S

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
				03/09/2024

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
42.516.661/0001-77		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 2 PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$ 1.500,00 NOS DIAS 5,12 de agosto de 2024 CONFORME ESCALA MEDICA INFORMAÇÕES BANCÁRIAS: PJ Banco: Sicredi - 748 Agência: 3009 Conta Corrente: 33358-1 *DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL*	1.500,00	R$ 1.500,00

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 2,6784%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 1.500,00	R$ 40,18	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LUANA C GIANSANTE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 180 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 683F4SWIF.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

17/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:42:51
019800198 SEGUNDA VIA 0302

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 17/09/2024
NR. DOCUMENTO 551.656.000.017.809
VALOR TOTAL 24.000,00
****** 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 B.EA2.DB7.377.8E4.970

TE... 09/2024

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE BORBOREMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000021	03/09/2024

Data e Hora de Emissão
03/09/2024 16:59:24

Código de Verificação
SYVWGV-000021/2024

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

14 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO E 04 PLANTÕES DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$24.000,00. NOS DIAS
1 (12h),5(6+12h),6(12h),8(24h),12(6+12h),13(12h),15(12h),19(6+12h),20(12H),22(24h),26(6+12h),27(12h) de agosto de 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 24.000,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 24.000,00

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 00000021 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data do Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171244314818851 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 09:44:54

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: 17/09/2024 - 09:44:55

==========

DOCUMENTO: 091710
AUTENTICACAO SISBB: E.AC1.868.CBE.3E2.DFC

==========

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

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

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

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

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
41

Código de Verificação de Autenticidade
ENO4ZBWIP

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 11:13:01

Chave de Acesso
25513989WNQGJIZHTZWNR6W7JCBGR4U

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
				04/09/2024

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	02 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 3.000,00 NOS DIAS 17,31 AGOSTO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	3.000,00	R$ 3.000,00

TERMO DE CONVÊNIO

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	2,01%	0000040000001	8660700		

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

RECEBI(EMOS) DE SDT SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 41 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ENO4ZBWIP.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171322241100679 8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.250,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 10:27:53

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: 17/09/2024 - 10:27:54

==========

DOCUMENTO: 091715
AUTENTICACAO SISBB: 5.8A7.119.218.B21.555

==========

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

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

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

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

TERMO DE [illegible] ENTO
Nº 23/2023

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
40

Código de Verificação de Autenticidade
ORSF3VARI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 16:49:45

Chave de Acesso
11987588SBNTBRKC89O5JH1ADYF1ECPZ

Para certificação da autenticidade acesso http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/09/2024

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
1,00	UN	03 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO NOS DIAS 3,10,24(6+12H) DE AGOSTO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA. VALOR UNITARIO R$1.500,00 E 01 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL DE R$ 5.250,00	5.250,00	R$ 5.250,00

TERMO DE CONVÊNIO
03.09.2024

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01					Construção Civil		
Medicina e biomedicina.				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
				2,01%	0000040000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.250,00	R$ 105,53	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

REGEBI(EMOS) DE ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 40 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ORSF3VARI.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171247589621698l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$8.250,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 09:48:30

PAGO PARA: Gabriel Severino Servicos Medicos
CNPJ: 48.785.692/0001-57
CHAVE PIX: 48785692000157
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000668215647
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: 17/09/2024 - 09:48:31

==========

DOCUMENTO: 091712
AUTENTICACAO SISBB: C.BD9.5D1.CF6.8E2.2D2

==========

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

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

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

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

TERMO DE [illegible]
Nº 09.2025

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 04/09/24 10:23:38

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000070	C1WO-A8YZ	04/09/2024	-

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 05 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS E 01 PLANTÃO DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO. VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS. TOTAL R$ 8.250,00.NOS DIAS 6(12H),11(6H),13(12H),16(12H),20(12H),27(12H) DE AGOSTO 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

BARIRI
TERMO DE RECEBIMENTO
04/09/2023

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$ 8.250,00

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$)
-	8.250,00	Inutilizado conf. art. 59 par. 4º	Resolução 140/2018 CGSN

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 8.250,00. Competência: 04/09/2024
- 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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171333500875871B0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.631,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 10:34:06

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: 17/09/2024 - 10:34:07

==========

DOCUMENTO: 091718
AUTENTICACAO SISBB: A.4DC.9A9.586.E11.F6F

==========

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

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

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

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

BARIRI

TERMO DE [illegible]ENIO
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
2525995PGS

Nº Nota
16
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão
04/SET/2024 - 09:49:14
Competência
09/2024

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

04 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00
NOS DIAS 3,10,17,25 DE AGOSTO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BARIRI
TERMO DE [illegible] Nº 03/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

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	90,00	60,00	39,00	180,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	6.000,00	3,00	180,00	5.631,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

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

Código de Verificação:
2525995PGS

Número da Nota:
16

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171443196936365S4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$13.373,62
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 11:44:24

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 Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 11:44:25

==========

DOCUMENTO: 091727
AUTENTICACAO SISBB: 5.70E.4EA.58A.48E.146

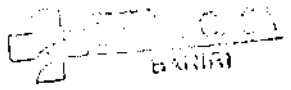
==========

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

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

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

Atendimento 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

MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
6

Código de Verificação de Autenticidade
DVF7J55VU

Data e Hora da Emissão da NFS-e
04/09/2024 às 16:05:02

Chave de Acesso
LN8A7UP6GVK1Y9JQSY3EU74LYHKGH5D

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8099/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
				04/09/2024

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 Agosto/2024: 09 Plantão Presencial de 12h - Valor Unitário: R$1.500,00; Dias: 4, 10, 11, 12, 18, 19, 24, 25 e 31. 01 Plantão de 6h - Valor Unitário: R$750,00; Dia: 3 TOTAL: R$14.250,00	14.250,00	R$ 14.250,00

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01					Construção Civil	
Medicina e biomedicina			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
			0,00%	000004.0000001			

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$ 0,00	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

RECEBI(EMOS) DE DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 6 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DVF7J55VU.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171356130882181B2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.250,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 10:56:30

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: 17/09/2024 - 10:56:31

==========

DOCUMENTO: 091722
AUTENTICACAO SISBB: 5.0F8.798.D97.D7F.29C

==========

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

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

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

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

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2

Código de Verificação de Autenticidade
M92T3KTG3

Data e Hora de Emissão da NFS-e
05/09/2024 às 10:29:13

Chave de Acesso
1616B0XB0WEO7YIREPIRYVOBJSL7VEOF

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
				05/09/2024

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/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	Prestação de serviços médicos realizado por Maria Luisa Lopes - CRM nº 259.235 Ref. PLANTÕES DIAS 9(12H),25(6H),29(12H e,30(12H) - AGOSTO DE 2024	5.250,00	R$ 5.250,00

Valor Total da Nota R$ 5.250,00

"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

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

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		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$ 5.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 5.250,00	R$ 157,50	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$ 5.250,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$706,12 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$170,62

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LOPES SOLUÇÃO EM SAÚDE LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M92T3KTG3.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.32
0198808198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171435534215712 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$750,00
TARIFA: R$7,42
DATA: 17/09/2024 - 11:36:20

PAGO PARA: Fn Tirollo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 55.936.667/0001-92
CHAVE PIX: 55936667000192
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000007168017368
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: 17/09/2024 - 11:36:21

==========

DOCUMENTO: 091725
AUTENTICACAO SISBB: E.EBD.EC3.975.582.591

==========

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

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

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

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

TERMO DE [illegible]
Nº 03/2023

Prefeitura Municipal de Bocaina

Prefeitura Municipal de Bocaina

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
2

Código de Verificação de Autenticidade
4SA0TQDG8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2024 às 17:01:37

Chave de Acesso
7653338H7XPY86HNVH67VQYWH1LJDKEW

Para certificação da autenticidade acesse http://201.28.69.179:5661/lsswab/, 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		BOCAINA-SP	BOCAINA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/09/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.936.667/0001-92		000123024	000012968	FN TIROLLO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA VALADAO, 231		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17240-053	Bocaina-SP	(14) 3232-3562	CONTATO@WINNERASSOCIADOS.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	01 Plantão presencial de 6 horas no Pronto Socorro no dia 19 de Agosto de 2024 valor R$ 750,00	750,00	R$ 750,00

Banco - 0260 - NU

AG: 0001

C/C: 41680173663

CNPJ 55.936.667/0001-92

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01		Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina		2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 750,00	R$ 15,00	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$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FN TIROLLO SERVICOS MEDICOS LTDA-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4SA0TQDG8.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171328289178047 74
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 10:28:58

PAGO PARA: A S D Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.661.289/0001-20
CHAVE PIX: 51661289000120
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000550949423
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: 17/09/2024 - 10:28:59

==========

DOCUMENTO: 091716
AUTENTICACAO SISBB: A.637.D74.DAF.A36.E35

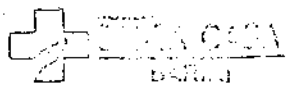
==========

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

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

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

Atendimento 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 09/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	52	03/09/2024

A S D SERVICOS MEDICOS LTDA

17033-853 - RUA BASILIO STRINGHETTA, 4-61 - PARQUE HIPODROMO
BAURU - SP - CEP: 17033-853
CNPJ/CPF:51.661.289/0001-20 Inscr. Estadual/RG:
Email: INESBORSOLI@HOTMAIL.COM
Telefone: 1432322530 CCM 634405

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVICOS MEDICOS: COMPETENCIA 08/2024 1 PLANTÃO PRESENCIAL DE 24 HORAS NO PRONTO SOCORRO - 23/08 VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL DA NOTA R$ 3.000,00 MEDICA: ANA SILVIA DELARMELINDO CRM: 247.323 Banco: 0260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento Agência: 0001 Conta: 55094942-3 Chave PIX: CNPJ 51.661.289/0001-20	3.000,00	3.000,00

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.000,00

Esta é a chave de validação: GPEM-PIVV
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171444509024491 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 11:45:37

PAGO PARA: Nadly Carla Lemes Albaneze Ltda
CNPJ: 54.953.818/0001-58
CHAVE PIX: +5514998784902
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000009016283505
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: 17/09/2024 - 11:45:38

==========

DOCUMENTO: 091728
AUTENTICACAO SISBB: B.886.FBC.37A.168.6F3

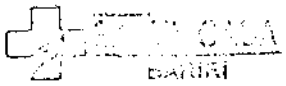
==========

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

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

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

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



TERMO DE [illegible]
Nº 03/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
2	3	03/09/2024

NADLY CARLA LEMES ALBANEZE LTDA

17020-030 - RUA FLORESTA, 9-7 - PARQUE VISTA ALEGRE
BAURU - SP - CEP: 17020-030
CNPJ/CPF:54.953.818/0001-58 Insc. Estadual/RG:
Email: LEGALIZACAO@GXMED.COM.BR
Telefone: 1932351512 CCM 642971

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: 8630-5/03 - ATIVIDADE MEDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Coronel Antônio José de Carvalho, 409 - Jardim Paraíso
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44690238000161 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança: Coronel Antônio José de Carvalho

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1	UN	Nota Fiscal referente aos serviços médicos prestados: 01 plantão presencial de 12 horas no pronto socorro no dia 09/08/2024 valor de R$1.500,00 Nome do Profissional: Nadly Carla Lemes Albaneze CRM/UF: 259663/SP Dados Bancários Banco: 260-Nubank Ag: 0001 CC: 9016283505 Chave Pix:14998784902	1.500,00	1.500,00

BARIRI

TERMO DE
Nº 03/2025

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: NHNA-EPTG
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171448463389666l6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 11:49:18

PAGO PARA: Jbt Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 55.904.571/0001-42
CHAVE PIX: 55904571000142
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000006008595717845
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: 17/09/2024 - 11:49:19

==========

DOCUMENTO: 091729
AUTENTICACAO SISBB: C.DFD.1AD.120.01C.D56

==========

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

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

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

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

TERMO DE
Nº 03/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 09/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1	05/09/2024

JBT SERVICOS MEDICOS LTDA

17011-101 - RUA EDMUNDO ANTUNES, 3-60 - JD. PANORAMA
BAURU - SP - CEP: 17011-101
CNPJ/CPF:55.904.571/0001-42 Inscr. Estadual/RG:
Email: SOCIETARIO@GRUPOMSCONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: (16) 3623-2376 CCM 646123

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - - 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 pela DRA.JULIA BERGAMIM TALARICO; Referente a 01 plantão presencial de 12 horas no pronto socorro no dia 17/08/2024.	1.500,00	1.500,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Banco 0260 - Nu
AG: 0001
CC: 85951484-5

SANTA CASA Bariri

TERMO DE CONVÊNIO nº 03/2023

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	2,00 %	30,00
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: ZOLO-AWXB
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171439075359540 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.750,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 11:39:34

PAGO PARA: Beatriz M S M Ltda
CNPJ: 55.990.706/0001-30
CHAVE PIX: 55990706000130
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000090000379131226
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 11:39:35

==========

DOCUMENTO: 091726
AUTENTICACAO SISBB: E.131.ECA.99C.12C.224

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO

MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5

Código de Verificação de Autenticidade
G947KZQ3P

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/09/2024 às 16:58:43

Chave de Acesso
L90SSNPD85IEPWB6ZE34FM9YY4IXZM94

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JAU-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/09/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	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
55.990.706/0001-30			000095804	BEATRIZ MACACARI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA LUIZ MANIERO, 64		JARDIM ESTADIO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17203450	JAU-SP		apoio@lufranspa.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
14.690.238/0001-61	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 PRESTADOS - DRA BEATRIZ MACACARI: 01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO - NO DIA 01/08/2024 - 1.500,00 03 PLANTÕES DE 6 HORAS (750,00 CADA) - NOS DIAS 02, 16 E 31 AGOSTO/2024 - 2.250,00	3.750,00	R$ 3.750,00

Banco 097 - Sicoob
AG 0001
Cc 31791316-6

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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			2,01%	000004.0000001	8610102		
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$ 75,38	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

RECEBI(EMOS) DE BEATRIZ MACACARI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G947KZQ3P.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.30
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171231118096408B3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.407,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 09:31:38

PAGO PARA: Edson Moretti Ltda
CNPJ: 47.856.113/0001-57
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000186727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 09:31:39

DOCUMENTO: 091707
AUTENTICACAO SISBB: 2.0F8.BB2.38D.2EA.057

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

Código de Verificação
25292829PP

Nº Nota
125
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão
05/SET/2024 - 09:05:12
Competência
09/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: EDSON MORETTI LTDA
CNPJ/CPF: 47.856.113/0001-57 | Insc. Municipal: 001001779 | Insc. Estadual:
Endereço: das Macieiras, SN
Complemento: QUADRA V | Bairro: Residencial Cidade | CEP: 17.280-628
Município: Pederneiras | UF: SP | País: BRASIL
E-mail: E.MORETTI83@ICLOUD.COM | Telefone: null
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
Complemento: Não Informado | Bairro: CENTRO | CEP: 17.250-000
Município: BIRIRI | UF: SP | País: BRASIL
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 PLANTAO PRESENCIAL PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO NO DIA 22/08/2024
total da nota fiscal R$ 1.500,00
DR EDSON MORTTI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.500,00

Local de Prestação: BARIRI - SP | Local de Incidência: PEDERNEIRAS

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	22,50	15,00	9,75	45,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	1.500,00	3,00	45,00	1.407,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
25292829PP

Número da Nota:
125

Local | Data | Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 12.36.32
0198800198 0001

Comprovante Pix Rejeitado

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

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171415016501503 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.200,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 17/09/2024 - 11:15:23

PIX REJEITADO
MOTIVO PAGAMENTO REJEITADO PELO PSP DO RECEBEDOR

PAGO PARA: Ana C Furlanetti
CPF: ***.104.418-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0202 - CONTA: 00000000000000987160
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 11:15:24

==========

DOCUMENTO: 091723
AUTENTICACAO SISBB: 5.045.AEE.6EA.B8D.22E

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000306204 ANA CAROLINA FURLANETTI PIS/NIT: 20773561786 RG: 49.755.900-6 SSP CPF: 40910441820 RUA RUI BARBOSA 01863 17209120-JAU/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010	RETENCAO INSS IN 87/2003		300,00
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.500,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.200,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 08/2024 (PLANTÃO PRESENCIAL PRONTO SOCORRO)

Recebí de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R$ 1.200,00
UM MIL DUZENTOS REAIS **********

referente ao período de 01/08/2024 A 31/08/2024

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, / /

000306204 ANA CAROLINA FURLANETTI

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Serviço)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000306204 ANA CAROLINA FURLANETTI PIS/NIT: 20773561786 RG: 49.755.900-6 SSP CPF: 40910441820 RUA RUI BARBOSA 01863 17209120-JAU/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010	RETENCAO INSS IN 87/2003		300,00
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.500,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.200,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 08/2024 (PLANTÃO PRESENCIAL PRONTO SOCORRO)

Recebí de 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
a importancia supra de R$ 1.200,00
UM MIL DUZENTOS REAIS **********

referente ao período de 01/08/2024 A 31/08/2024

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, / /

000306204 ANA CAROLINA FURLANETTI

SANTA CASA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 13.17.54
0198800198 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202409171613007668920 97
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.300,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 17/09/2024 - 13:13:27

PAGO PARA: Ok Biotech Comercio e Distribuicao d
CNPJ: 36.441.185/0001-17
CHAVE PIX: 36441185000117
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5853 - CONTA: 000000000000000014850
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/09/2024 - 13:13:27

DOCUMENTO: 091735
AUTENTICACAO SISBB: 0.283.290.D8F.8BB.D9F

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE OK BIOTECH COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. ODONTO-MÉDICO HOS - Barueri - 36.441.185/0001- OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	1.300,00
		DATA DE EMISSÃO	16/09/2024

NF-e
Nº 005256
SÉRIE 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 5256
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

OK BIOTECH COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. ODONTO-MÉDICO HOS

Avenida GUPE, 10767, GALPAO25 SALA 9 - JARDIM BELVAL
Barueri - SP - CEP: 06.422-120 - FONE: 11992824747

CHAVE DE ACESSO 3524 0936 4411 8500 0117 5500 1000 0052 5616 4757 0924

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135242062882437	16/09/2024 11:59:34
GRUPO Código de Regime	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
3 - Regime Normal	206603951119		36.441.185/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	16/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409		CENTRO	17.250-000	
MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA/ENTRADA
Bariri	SP Brasil	(14)3662-9209		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
5256	1.300,00	0,00	1.300,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	16/10/2024	1.300,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Transferencia bancaria, Carteira Digital	1.300,00		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DESONERADO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
1.300,00	234,00	0,00	0,00		1.300,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	350,20	1.300,00

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS	
0,00	17,59		81,02

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NTM LOG EXPRESS TRANSPORTES LTDA	REMETENTE				27.752.626/0001-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA AMAZONAS DA SILVA 339 VILA GUILHERME	Sao Paulo			SP	118070190110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUMES		0	2,000	1.500

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PRODN00014	TIRAS REAGENTES GDH MATCH II COM 50 UNIDADES - OKIMETER - PV - REG ANV 80867150035 LT:SGDH240703A1 Val:02/07/26 CX 50	38221920	500	5102	CX	50,0000	26,0000	1.300,00	350,20	1.300,00	234,00	0,00	18,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conforme Instrucao RFB Normativa 2145 de 26 de Junho 2023 ficara a retencao de IRRF de 1,20% . PEDIDO 10º 47913 COMPRA DIRETA LOCAL DE ENTREGA:Local de entrega:Almoxarifado da Saude R:AV Antonio Jose de Carvalho, 409 bairro Jardim Paraiso cep:17250-182 Baseado em Pedidos de venda 14258 BANCO ITAU AG. 0185- CC: 99749-1 - AO REALIZAR O PAGAMENTO DA FATURA, FAVOR INSERIR O CNPJ NO CAMPO INDENTIFICADOR 1.

RESERVADO AO FISCO

Patricia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

MAPA DE COTAÇÃO Nº 843

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 12-09-2024 08:28:42

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 - 02/09/2024 09:58:39 - **FINALIZADA EM:** 06/09/2024 19:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA TIRAS PARA TESTE DE GLICEMIA

PRODUTO: 70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA - QTD: 2500 - UND: UN - OBS: MATCH II GDH (OKmeter)

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. - 36.441.185/0001-17	MATCH II GDH (OKmeter)	R$0,52	2500	R$1.300,00	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	MATCH II GDH (OKmeter)	R$0,69	2500	R$1.725,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	6
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$1.300,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

PEDIDO Nº 843 - OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. - 36.441.185/0001-17

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 08-09-2024 07:19:10

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA		MATCH II GDH (OKmeter)	UN	2500	R$0,52	R$1.300,00

TOTAL: R$1.300,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 843

PRODUTO: 70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA - QTD: 2500 - UND: UN - OBS: MATCH II GDH (OKmeter)

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. - 36.441.185/0001-17	caixa com 50 unidades2500	R$0,52	2500	R$1.300,00	X	Apenas dois fornecedores cotaram este item.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	onm call plus II	R$0,69	2500	R$1.725,00		

18/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:39:17
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 18/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.269
VALOR TOTAL 8.990,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUZIA VIEIRA ROVARI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.269-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO D.C88.59C.DC0.8B4.04D

TERMO DE CONVÊNIO

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01-CNPJ/CEI	02-Razão Social/Nome				
44690238000161	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				
03-Endereço					04-Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409-					CENTRO
05-Município		06-UF	07-CEP	08-CNAE	09-CNPJ/CEI do Tomador
BARIRI		SP	17250000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS/PASEP	11-Nome	
12396669917	000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI	CONTA CORRENTE: 001988000000262692

12-Endereço	13-Bairro
RUA PROFESSOR JOSE CARLOS BARBOSA 00103	JARDIM SANTA ROSA

14-Município	15-UF	16-CEP	17-Carteira de Trabalho(Série/UF)
BARIRI	SP	17255180	00034693/114/SP

18-CPF	19-Data Nascto.	20-Nome da Mãe
252.879.838-59	02/11/1951	ELCINDA ANTONIA DE JESUS

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

21- Tipo de Contrato	22- Causa do Afastamento
1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO	SJ2-DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23-Remuneração Mes Anterior Afasto.	24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento
1.578,70	01/06/1990	09/09/2024	09/09/2024
27-Codigo de Afastamento	**28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)**	**29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)**	**30-Categoria do Trabalhador**
01	0,00%	0,00%	01 TRABALHADOR
31-Codigo Sindical	**32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral**		
021150013844	49895444000121-SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTAB DE SERV DE SAUDE JAU		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS — **FOI CONSIDERADO FALTAS P/APURAÇÃO DE FÉRIAS E 13o.**

VENCIMENTOS	AVOS	REF.	VALOR
0135 DIF. DE FERIAS		4,00	7,64
0136 DIF. 1/3 S/ FERIAS		4,00	2,55
7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	52,62
7012 ANUENIO + 10 ANOS			5,00
9033 SALDO SALARIO RESCISAO		5,00	263,12
9036 FERIAS PROPORCIONAIS	03/12		481,40
9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	03/12		160,47
9041 AVISO PREVIO INDENIZADO		30,00	1.924,73
9045 AV.PREVIO INDEN.LEI 12506		60,00	3.849,46
9074 13.SALARIO RESCISAO	10/12	10,00	1.604,06
9075 13.SAL.S/AV.PREVIO INDEN.	001		160,39
9120 FERIAS AV.PREVIO INDENIZ.		3,00	481,17
9121 1/3 FERIAS AV.PREVIO IND			160,39
9901 FERIAS		4,00	254,57
9902 1/3 DE FERIAS		4,00	84,86

DESCONTOS	AVOS	REF.	VALOR
0090 I.N.S.S.		7,50	50,27
0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO		7,80	137,62
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL		0,70	4,08
9955 DESCONTO ADTO.DE FERIAS		4,00	309,93

TERMO DE CONVÊNIO
[illegible]

TOTAL RESCISORIO BRUTO	**9.492,43**
TOTAL DAS DEDUCOES	**501,90**
FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 0,0 PROPORC.: 0,0 13o.SAL: 0,0	**VLR.RESCISORIO LIQUIDO** **8.990,53**

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 18/09/2024

150-Local e Data do Recebimento

151-Carimbo e Assinatura do Empregador/Preposto/Concedente

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
MARINA PREARO - RG Nº 47.608.454-4 SSP/SP

152-Assinatura do Trabalhador

153-Assinatura do Responsável Legal pelo Trabalhador

154-Homologação

Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, parag.1º, da CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.

Local e data

Carimbo/Ass.Assistente

155-Digital do Trabalhador

156-Digital do Responsável Legal

157-Identificação do Orgão Homologador

158-Recepção pelo Banco(Data e Carimbo)

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar acao judicial quanto aos creditos resultantes das relacoes de trabalho ate o limite de dois anos, apos a extincao do contrato de trabalho (inc. XXIX, Art. 7o. da Constituicao Federal/1988)

Portaria 1621/2010 de 14/07/2010 do Ministerio do Trabalho

18/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 09:42:15
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 18/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.027.021
VALOR TOTAL 11.964,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCIANE CORREA MACHADO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 27.021-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 3.964.F7D.1FF.1E8.D38

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
[illegible]/03/2023

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01-CNPJ/CEI	02-Razão Social/Nome			
44690238000161	0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			
03-Endereço				04-Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409-				CENTRO
05-Município	06-UF	07-CEP	08-CNAE	09-CNPJ/CEI do Tomador
BARIRI	SP	17250000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS/PASEP	11-Nome	
12716127249	000306184-LUCIANE CORREA MACHADO	CONTA CORRENTE: 001988000000270210

12-Endereço	13-Bairro
AVENIDA PEDRO LAUDACIR PEGORINI 00027	JARDIM YANG II

14-Município	15-UF	16-CEP	17-Carteira de Trabalho(Série/UF)
BARIRI	SP	17253036	03129636/9862/SP

18-CPF	19-Data Nascto.	20-Nome da Mãe
312.963.698-82	12/12/1982	ZILDA DE FATIMA CORREA MACHADO

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

21- Tipo de Contrato	22- Causa do Afastamento
1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO	SJ2-DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23-Remuneração Mes Anterior Afasto.	24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento
3.636,39	23/02/2024	11/09/2024	11/09/2024

27-Codigo de Afastamento	28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)	29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)	30-Categoria do Trabalhador
01	0,00%	0,00%	01 TRABALHIADOR

31-Codigo Sindical	32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral
021150013844	49895444000121-SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTAB DE SERV DE SAUDE JAU

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS — **FOI CONSIDERADO FALTAS P/APURAÇÃO DE FÉRIAS E 13o.**

VENCIMENTOS	AVOS	REF.	VALOR
0117 D.S.R S/ VARIAVEIS			48,54
7001 SALDO BANCO HORAS 50%		5,97	194,18
7003 ADICIONAL INSALUBRIDADE		20,00	266,67
9033 SALDO SALARIO RESCISAO		11,00	1.333,34
9036 FERIAS PROPORCIONAIS	07/12		2.547,22
9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	07/12		849,07
9041 AVISO PREVIO INDENIZADO		30,00	4.366,66
9074 13.SALARIO RESCISAO	06/12	6,00	2.183,33
9075 13.SAL.S/AV.PREVIO INDEN.	001		363,89
9120 FERIAS AV.PREVIO INDENIZ.		1,00	363,89
9121 1/3 FERIAS AV.PREVIO IND.			121,30

DESCONTOS	AVOS	REF.	VALOR
0090 I.N.S.S.		7,85	144,66
0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO		8,17	208,06
0096 I.R.R.F.		27,50	308,14
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL		0,70	12,90

CONVÊNIO

TOTAL RESCISORIO BRUTO	12.638,09	TOTAL DAS DEDUCOES	673,76
FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 0,0 PROPORC.: 0,0 13o.SAL: 0,0		VLR.RESCISORIO LIQUIDO	11.964,33

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 20/09/2024

150-Local e Data do Recebimento	151-Carimbo e Assinatura do Empregador/Preposto/Concedente
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI MARINA PREARO - RG Nº 47.608.454-4 SSP/SP

152-Assinatura do Trabalhador	153-Assinatura do Responsável Legal pelo Trabalhador

154-Homologação

Foi prestada, gratuitamente, assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, parag.1º.,da CLT, sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.

Local e data _____ Carimbo/Ass.Assistente _____

155-Digital do Trabalhador	156-Digital do Responsável Legal

157-Identificação do Orgão Homologador	158-Recepção pelo Banco(Data e Carimbo)

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

Pode o trabalhador iniciar acao judicial quanto aos creditos resultantes das relacoes de trabalho ate o limite de dois anos, apos a extincao do contrato de trabalho (inc. XXIX, Art. 7o. da Constituicao Federal/1988)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.46
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

==========

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85880000123-3 21970385242-0
64071624257-2 85322754703-0
Data do pagamento 18/09/2024
Numero do Documento 07.16.24257.8532275-4
Valor Total 12.321,97

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091801
AUTENTICACAO SISBB: A.17B.E74.29E.605.07D

TERMO DE CONVÊNIO
[illegible]

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24257.8532275-4	20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000264585824

Valor Total do Documento: 12.321,97

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	12.321,97			12.321,97
	Totais	**12.321,97**			**12.321,97**

TERMO DE CONVÊNIO
[illegible]323

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 13/09/2024 14:55:12

85880000123 3 21970385242 0 64071624257 2 85322754703 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85880000123 3 | 21970385242 0 | 64071624257 2 | 85322754703 0

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24257.8532275-4
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	12.321,97

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.46
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000039-0 55560385242-3
64071624257-2 85356276259-2
Data do pagamento 18/09/2024
Numero do Documento 07.16.24257.8535627-6
Valor Total 3.955,56

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091802
AUTENTICACAO SISBB: F.7EB.81C.DD9.967.B0D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 33[illegible]3

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24257.8535627-6	20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000264585824

Valor Total do Documento: 3.955,56

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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	3.955,56			3.955,56
	Totais	3.955,56			3.955,56

IRRF

TERMO DE CONVÊNIO

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 13/09/2024 14:55:54

85810000039 0 55560385242 3 64071624257 2 85356276259 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000039 0 | 55560385242 3 | 64071624257 2 | 85356276259 2

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24257.8535627-6
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	3.955,56

Pague com o PIX

18/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:04:46
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO BRADESCO S.A.

23793367009425700000312007080000298430000548487
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	91.804
DATA DE VENCIMENTO	18/09/2024
DATA DO PAGAMENTO	18/09/2024
VALOR DO DOCUMENTO	5.484,87
VALOR COBRADO	5.484,87

NR.AUTENTICACAO 5.E38.361.687.E71.4F5

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 000005195 SÉRIE 0

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-180
LONDRINA/PR
Fone: 5543332356000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000005195
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 0974 4810 1100 0509 5500 0000 0051 9512 7060 3617

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	141240277020634 12/09/2024 15:53:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9092535514		74.481.011/0005-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	12/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409	CENTRO	17250-182	12/09/2024

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	14991095667	SP		15:51:00

FATURA

001 18/09/2024 5.484,87								

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
5.484,87	658,18	0,00	0,00	5.484,87

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	5.484,87

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 FIVA BARRANQUEIROS, 150	JUNDIAI	SP	407160902118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
886	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	886,0000	6,1906	5.484,87	5.484,87	658,18	0,00	12,00%	0,00%

CONVÊNIO ICMS 142/18

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 141240277020634
Nr Pedido: 005033 - Acresc Financ.: 1,5 % Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n , Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estão 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$ 401,33 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

FORM02_IT-52
REV.07

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: 005033
Data: 12/09/2024

Hora: 13:07

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Local: null

Entrega Líquido

Produto: OXILIQ
Nível Inicial: 749.0 M3
Nível Final: 1635.0 M3
Pressão Inicial: 10.0
Pressão Final: 10.0
POL Inicial: 32.0
POL Final: 66.0
Total Transferido: 886.0 M3

Nome Legível do Recebedor

Documento do Recebedor

Assinatura do Recebedor

Certificado N°: 770924

ertificado de Análise

ados do carregamento

)9/2024

2:40h

OXIGENIO LIQUIDO
O.E.: 037951
Lote: 20240912OL01001
Fabricado em: 12/09/2024
Validade: 02 anos.
Matriz: Jundiai

OL01001

Oxigênio Líquido

abaixo foi testado e aprovado quanto ao atendimento das

ação IBG	Resultado	Metodologia de analise
/v	99,8%	Paramagnética
	2,00	Análise Típica
	2,00	Análise Típica

ir da data de fabricação.

Observações

Aprovação

Data: 12/09/2024

Nome (por extenso): FABIO JULIO DA SILVA

Assinatura:

Método USP Farmacopeia Americana

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 94257.000003 12007.080000 2 98430000548487

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 18/09/2024

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690- 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
12/09/2024	0000005195	DM	O	13/09/2024	009 / 42570000012- 9
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		5.484,87

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA - CNPJ: 044.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 - JARDIM PARAISO
17250- 182 BARIRI - SP

Beneficiário Final:

Recibo do Pagador

Recebimento através do cheque nº. do Banco
Esta quitação só terá validade após pagamento do cheque pelo Banco pagador.

Autenticação Mecânica

Corte aqui

bradesco | **237-2** | 23793.36700 94257.000003 12007.080000 2 98430000548487

Local de Pagamento
Banco Bradesco
Pagável Preferencialmente na Rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.

Vencimento: 18/09/2024

Beneficiário: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES - CNPJ: 074.481.011/0001-77
EST VITO GAIA PUOLI S/N KM 2,74 - ZONA RURAL
13690- 000 DESCALVADO - SP

Agência/Código Beneficiário: 3367-7/ 0070800- 3

Data do Doc.	Nº do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Proces.	Nosso Número
12/09/2024	0000005195	DM	O	13/09/2024	009 / 42570000012- 9
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	009	R$	0		5.484,87

Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário)
* * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** *
JUROS POR DIA DE ATRASO.....18,28
REF A NF E18-000005195 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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/09/2024 - AUTOATENDIMENTO - 10.04.46
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85830000570-1 09510385242-1
64071624257-2 85424824933-9
Data do pagamento 18/09/2024
Numero do Documento 07.16.24257.8542482-4
Valor Total 57.009,51

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 091803
AUTENTICACAO SISBB: E.3C5.017.B5A.7A8.4D6

TERMO DE CONVENIO
[illegible]/22

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
Agosto/2024	20/09/2024	07.16.24257.8542482-4	20/09/2024

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000264585824

Valor Total do Documento: **57.009,51**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	36.669,52			36.669,52
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	744,84			744,84
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:08/2024 Vencimento:20/09/2024	17.002,70			17.002,70
0588	IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍC 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:08/2024 Vencimento:20/09/2024	2.592,45			2.592,45
	Totais	**57.009,51**			**57.009,51**

TERMO DE [illegible]

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1/1 13/09/2024 14:57:17

85830000570 1 09510385242 1 64071624257 2 85424824933 9 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85830000570 1 | 09510385242 1 | 64071624257 2 | 85424824933 9

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24257.8542482-4
Pagar até:	20/09/2024
Valor:	57.009,51

Pague com o PIX

RELATÓRIO DÉBITOS EM ABERTO POR EVENTO

PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024

Evento(s)	Parcela	Complemento	Referente	Vencto.	Valor
0895 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI					
090 - INSS	0000	REF 08/2024	08/2024	20/09/2024	37,414.36
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2024 LUIS CARLOS	08/2024	20/09/2024	208.28
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2024 FABIO	08/2024	20/09/2024	13.98
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 09/2024 TATIANA	08/2024	20/09/2024	112.57
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2024 TAINA LUANA	08/2024	20/09/2024	104.12
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2024 EDNA GARCIA	08/2024	20/09/2024	10.74
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2024 LILIANE	08/2024	20/09/2024	30.80
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2024 SAMILE	08/2024	20/09/2024	26.45
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 09/2024 LUANA	08/2024	20/09/2024	25.01
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2024 FERNANDA	08/2024	20/09/2024	831.34
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 09/2024 TAMIRES LIMA	08/2024	20/09/2024	15.87
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 08/2024 ALESSANDRA	08/2024	20/09/2024	16.43
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR PGTO MENSAL - REF 07/2024	08/2024	20/09/2024	15,607.11
099 - IRRF S/ AUTONOMOS	0000	IR PGTO MENSAL - REF 07/2024	08/2024	20/09/2024	2,592.45
				TOTAL	57,009.51

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:06:14
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 19/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.024.000.077.804
VALOR TOTAL 1.117,84
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8 CONTA: 77.804-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 4.E22.8D4.C74.E8E.F19

TERMO DE [illegible]
Nº 03[illegible]

PATRICIA.MACCORIN

1 - 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

FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 17-09-2024 10:40:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
79590330 - MICROPORE 2,5X10			UN	50	R$2.33	R$116.72
90174330 - NORIPURUM AMPOLA		INFORMAR A VALIDADE	AMP	60	R$13.02	R$780.92
76227526 - PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100			RL	3	R$87.45	R$262.36
70715610 - SONDA NASOGASTRICA 18		LONGA	UN	20	R$0.80	R$15.97
78321417 - SONDA NASOGASTRICA 20		LONGA	UN	60	R$1.20	R$71.79

TOTAL: R$1.247,76

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 871

PRODUTO: 79590330 - MICROPORE 2,5X10 - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R$2,33	50	R$116,72	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,91	50	R$145,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0574 PCT/C/06 RL -MISSNER	R$3,53	50	R$176,67		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$3,86	50	R$193,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3M	R$4,90	50	R$245,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$5,50	50	R$275,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,80	50	R$440,00		

PRODUTO: 90174330 - NORIPURUM AMPOLA - QTD: 60 - 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	BLAU	R$13,02	60	R$780,92	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$14,38	60	R$862,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$18,00	60	R$1.080,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	60	R$1.560,00		

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$87,45	3	R$262,36	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED	R$95,00	3	R$285,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ZERMATT CX C 1	R$95,68	3	R$287,04		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 20CMX100MT 60G PKB20100 RL -PACK GC	R$99,73	3	R$299,19		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$104,82	3	R$314,46		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$138,00	3	R$414,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$199,90	3	R$599,70		

PRODUTO: 70715610 - SONDA NASOGASTRICA 18 - QTD: 20 - UND: UN - OBS: LONGA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,80	20	R$15,97	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R$1,25	20	R$25,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA NASOGASTRICA LONGA N18 PCT/C/10 UN - MARK MED	R$1,31	20	R$26,22		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	EMBRAMED	R$1,89	20	R$37,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$2,10	20	R$42,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,99	20	R$79,80		

PRODUTO: 78321417 - SONDA NASOGASTRICA 20 - QTD: 60 - UND: UN - OBS: LONGA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	BIOSANI CX C 5	R$1,04	60	R$62,14		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$1,20	60	R$71,79	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R$1,45	60	R$87,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$1.87	60	R$112,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	EMBRAMED	R$2,15	60	R$129,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2.60	60	R$156,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EMBRAMED	R$2,73	60	R$163,80		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
264.526	ATIVA MEDICO - Diferença no valor devido a caixa fechada do item Noripurum, no pedido estava 60 ampolas e no pedido 50 ampolas. Valor total do pedido era de R$ 1.247,76 e valor total da nota fiscal R$ 1.117,84.
	TERMO DE APOSTILAMENTO Nº 03/2023

Patrícia Maccarini Guerra
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	VALOR NOTA R$ 1.117,84	NF-e 000264524 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: 3223011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.264.524
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0909 1827 2500 0112 5500 1000 2645 2412 7294 2366

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DS	131246187214861 - 17/09/2024 17:49:28

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	17/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	17/09/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 264524 Valor Original: 1.117,84 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.117,84

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	1.117,84

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	1.117,84

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 LÍQUIDO
1	VOLUMES		0	11,615	11,615

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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
199456	FITA MICROPORE 2,5CM X 10M C/CAPA - WILTEX	3005.1030	0 41	6922	RL	50,0000	2,33440000	116,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208521	PAPEL GRAFA CIRURGICO 20CMX300M - POLIFIBRA	4817.5129	0 41	6922	RL	3,0000	87,45333300	262,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213952	SACARATO HIDROXIDO FERRICO 100MG/5ML FERROPURUM - BLAU	3003.9090	0 41	6922	AP	50,0000	13,02000000	651,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
212643	SONDA NASOGASTR CURTA 18 - BIOSAN	9018.3929	0 41	6922	UN	20,0000	0,79650000	15,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
167471	SONDA NASOGASTR LONGA 20 BIOSANI	9018.3929	0 41	6922	UN	60,0000	1,19650000	71,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 05/2019

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 17/09/2024, Valor: 1.117,84
BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP. 003: C/ C 0804-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112- IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PARCA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: KAYRINI DAV: 1445306 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. Cod Cliente 3061.

RESERVADO AO FISCO

Patricia Maccorin Gueta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

DAV - 1445306

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:56:33
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 19/09/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 431,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO C.527.818.3DF.130.FE6

TERMO DE [illegible]
Nº 03[illegible]

PEDIDO Nº 871 - 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 - 17-09-2024 10:40:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90458125 - CLEXANE 40MG			UN	100	R$13,16	R$1.316,00
78381800 - ELETRODOS DESCARTAVEIS			UN	2000	R$0,19	R$385,60
78266408 - LAMINA 22			UN	200	R$0,23	R$45,40
			TOTAL: R$1.747,00			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 871

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	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CRISTALIA	R$14,50	100	R$1.450,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$14,65	100	R$1.465,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MYLAN	R$15,80	100	R$1.579,93		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$18,99	100	R$1.899,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$38,00	100	R$3.800,00		

PRODUTO: 78381800 - ELETRODOS DESCARTAVEIS - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN-MEDIX	R$0,19	2000	R$385,60	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT VA. 07/2025	R$0,22	2000	R$440,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$0,22	2000	R$446,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Medix	R$0,22	2000	R$448,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$0,23	2000	R$462,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,24	2000	R$486,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	DESCARPACK CX C 50	R$0,30	2000	R$597,20		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,35	2000	R$700,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,45	2000	R$900,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3M	R$43,00	2000	R$86.000,00		

PRODUTO: 78266408 - LAMINA 22 - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LAMINA BISTURI CARBONO NR 22 C-8406 CX/C/100 UN- MEDIX	R$0,23	200	R$45,40	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AGROMASS	R$0,25	200	R$50,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Multilaser	R$0,29	200	R$58,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	STERILANCE CX C 100	R$0,30	200	R$60,30		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,32	200	R$64,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,49	200	R$98,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,50	200	R$100,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARPACK	R$0,62	200	R$124,32		

PRODUTO: 78266408 - LAMINA 22 - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	FEATHER	R$1,85	200	R$370,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	F/FEATHER	R$1,95	200	R$390,66		

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03[illegible]

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:01:50
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 19/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.274
VALOR TOTAL 5.699,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ISABELA CRISTINA BURATO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.274-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.27F.A61.131.36B.B14

TERMO DE C[illegible]NIO
Nº 03/2[illegible]

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 45 1 1-RADIOLOGIA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado

000305654-ISABELA CRISTINA BURATO

CONTA CORRENTE: 001988000000026274

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00088448	2980	Ficha	305654

Período de Aquisição

DE 02 DE DEZEMBRO DE 2022 A 01 DE DEZEMBRO DE 2023

Período de Gozo das Férias

DE 23 DE SETEMBRO DE 2024 A 22 DE OUTUBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.503,28	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	27,46
0252-AD. NOTURNO 40%	0,03	0,04
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	28,65	145,88
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	1.401,31
7013-PLANTAO	0,00	541,66

ADMISSÃO
02/12/2013

TOTAL ===> 2.116,35

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	5.619,63	0090 I.N.S.S.	11,58	867,81
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.873,21	9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	925,88

TERMO DE [illegible]VENIO
Nº 05[illegible]

TOTAL DE VENCIMENTOS 7.492,84

TOTAL DE DESCONTOS 1.793,69

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 5.699,15

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: CINCO MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUINZE 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: CINCO MIL E SEISCENTOS E NOVENTA E NOVE REAIS E QUINZE 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.

BARIRI/SP, ___/___/____

000305654-ISABELA CRISTINA BURATO
CPF: 367.805.288-62

ASSINATURA DO EMPREGADO

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:03:28
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 19/09/2024
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 564,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO E.8EF.B21.68F.D92.D26

TERMO DE C...
Nº 03/2024

NF 503.064
PED 2234604

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AV. [illegible] N.40
BAIRRO TIBERY,UBERLANDIA, MG
Fone: (34) [illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 503.064
SÉRIE 1 FOLHA 1/2

3124 0911 8726 5600 0110 5500 1000 5030 6416 9881 9598

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

VENDA DE MERCADORIA DE TERCEIRO			1412461[illegible]36 17/03/2023 17:57:02
[illegible]	12034/30[illegible]		21.8[illegible]/3001-20
TRANSBANC DE PAPEL PARA LA MUNICIPAL DE BARRI		2405	50.649.[illegible]/0001-[illegible]
Av ANTONIO C DE CARVALHO Nº 402		BAIRRO	[illegible]-300
BARRI		SP	

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

564,96	67,90	0,00	0,00		564,96
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 564,96

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA			23.246.316/0001-03
Av BRASIL N. 2810 QUADRA LOTE 8	RIO CLARO	SP	[illegible]
12,00		213,604	33,3800 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÁLC. ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Patrícia Maccorin Guerta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 871 - 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 - 17-09-2024 10:40:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90072294 - SOL FISIOLOGICA 0.9% 10ML		exceto SANTEC	AMP	2400	R$0.24	R$564,96
			TOTAL: R$564,96			

OBSERVAÇÕES:

PATRICIA.MACCORIN

MAPA DE COTAÇÃO Nº 871

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	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	EQUIPLEX	R$0,25	2000	R$500,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLORETO DE SODIO 0,9% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP -FARMACE	R$0,26	2000	R$518,60		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmarim	R$0,26	2000	R$522,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,27	2000	R$540,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R$0,29	2000	R$578,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,30	2000	R$595,60		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	FARMARIN CXC 200	R$0,30	2000	R$601,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,85	2000	R$1.700,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0.90	2000	R$1.800,00		

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:59:10
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 19/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 413,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO B.100.33A.5C9.BE6.2EF

TERMO DE CONFERÊNCIA
Nº 03/2024

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]

000.067.439
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0903 5217 8500 0136 5500 1000 0674 3917 9314 3955

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		135242085346290 18/09/2024 15:03:24
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	18/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	18/09/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		14:58:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
413,00	74,34	0,00	0,00	413,00

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	413,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA	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
9152	ADAPTADOR 2 PONTA PERFURO ADA01-TKL (TRANSOFIX) LOTE:KLADA01-230928	90189099	000	5102	UNI	100	0,73	73,00	73,00	13,14	18	0,00
8861	TAMPA PROTETORA LUER MACHO FEMEA ESTERIL C/1000-BIOTEC LOTE:24/A02282	90189010	000	5102	PCT	2	170,00	340,00	340,00	61,20	18	0,00

TERMO DE C... ...NHO
Nº 03/...

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: 62694 - PEDIDO N 48423 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nfpid.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA N 000.067.439 EMISSÃO: 18/09/2024 VALOR TOTAL 413,00 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 000.067.439 SÉRIE 1

PEDIDO Nº 871 - 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 - 17-09-2024 10:40:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX			UN	2000	R$0.17	R$340,00
78204038 - TRANSOFIX			UN	100	R$0.73	R$73,00
			TOTAL: R$413,00			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 871

PRODUTO: 78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,17	2000	R$340,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1000	R$0,17	2000	R$340,00	X	
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	WILTEX CX C 100	R$0,19	2000	R$389,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$0,33	2000	R$668,00		
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	2000	R$669,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,40	2000	R$800,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,50	2000	R$3.000,00		

PRODUTO: 78204038 - TRANSOFIX - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,73	100	R$73,00	X	
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,89	100	R$89,00		
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$0,93	100	R$93,04		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,97	100	R$97,42		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	B. BRAUN / PONTA SIMPLES	R$1,73	100	R$173,40		

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:57:40
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 19/09/2024
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 7.FE9.265.949.F9D.AAB

TERMO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
A. Tiradentes 4100, GLP 05 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 000.428.503
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0900 3392 4600 0192 5500 1000 4285 0319 8600 0803

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 FORA DO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141240283262195 18/09/2024 11:25:22
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 601.28757-95	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
	CNPJ: 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO: 18/09/2024
ENDEREÇO: AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO	CEP: 17250-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: BARIRI	FONE/FAX: (14)3662-6522	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

FATURA/DUPLICATA

001 18/09/24 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 APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.316,00	157,92	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: TAP EXPRESS EIRELLI - ME	FRETE POR: 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 03.053.802/0007-43
ENDEREÇO: ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	MUNICÍPIO: LONDRINA	UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 907.26152-28
QUANTIDADE: 2	ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO: 1,000 PESO BRUTO: 1,000 PESO LÍQUIDO:

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	VALOR IPI
27988	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360151 PMC=0,00 Lote=JS018A Qtd=10 Fab=10/01/2024 Val=31/12/2025 Cod Barras (cEan): 7896078605268	30049099	700	6108	CX	10	131,60	1.316,00	1.316,00	157,92	12	346,50

TERM[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$78,96. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1009903 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: TATIANEBARBOSA Conf: WILLIAN PEDIDO N°48426 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 346,50 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(27988) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 78,96. Valor FCP para o destino: R$ 0,00 Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	Patrícia 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 18/09/2024 Valor Total R$1.316,00 Destinatario: 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 000.428.503
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes 7100, Qd 03 Modulo 06 e 07 Jardim Roscher
CEP: 86072-000 Londrina PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.428.492
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 0900 3392 4600 0192 5500 1000 4284 9212 4169 3496

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	141240283238492 18/09/2024 11:13:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61	18/09/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
BARIRI	(14)3662-6522	SP	HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
001 18/09/24 R$ 431,00

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 TOTAL DOS PRODUTOS
431,00	48,09	0,00	0,00	143,29	431,00
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	431,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	CNPJ
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				3,000	3,000

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	VALOR TRIB.
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1919 Qtd=50 Fab=30/11/2023 Val=30/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	50	7,712	385,60	385,60	46,27	12	127,13
27284	LAMINA BISTURI CARBONO NR 22 C-8406 CX/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510026 PMC=0,00 Lote=K2960 Qtd=2 Fab=01/12/2022 Val=01/12/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370519	90189029	200	6108	CX	2	22,700	45,40	45,40	1,82	4	16,16

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
ICMS UF remetente: R$ 0,00.

TERMO [illegible]

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$29,50.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1009904 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep. VANILDA Conf. WILLIAN
PEDIDO N°48426 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 143,29 (33.25%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008; Produtos(27284, 28051) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 29,50. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

Patricia Maccorin Gueria
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 18/09/2024.Valor Total R$431,00 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 000.428.492
SÉRIE: 1

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:54:49
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 19/09/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 1.651,63
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61

NR.AUTENTICACAO 1.877.FBA.207.8B6.8C6

TERMO DE [illegible]
Nº [illegible]

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1917222 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000, JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA / SP
CEP 13918-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1917222
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35240967729178000491550010019172221065173890

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135242077464935 17/09/2024 19:08:41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO / CNPJ
395060142110	67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	17/09/2024
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA / ENTRADA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO 409		CENTRO	17250-000	17/09/2024
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		19:08:40

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	17/09/2024	2.107,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.107,00	379,26	0,00	0,00	2.107,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**VALOR DO DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.107,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	0				15066184000160
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NÚMERO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5	VOLUME(S)		0,04403	4,930	4,930

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.ICMS ST	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
029685	CATETER 22G (BD) L: 4177064 Q: 1.000,00001F; 01 08 24 V. 30/08/2029, nFCI: 73CBCA57-28B6-4A1E-917C-88521B350858	90183929	60	5102	UN	1.000,00	2,107	2.107,00	2.107,00	379,26	0	18,00	0

TERMO DE CONSIGNADO

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/09/2024 Pedido: 2950533 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente: 2950533 *** 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: 1.043397-7 ** 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) -	UF 1 pedido 2951

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 001917236
SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1080
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13918-074
JAGUARIUNA SP
Fone: 1938225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 001917236
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9172 3618 0803 1305

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	135242077541262 17/09/2024 19:19:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142710		67.729.178/0004-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.099.456/0001-01	17/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV. ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17270-000	17/09/2024

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		19:19:00

FATURA
001
17/09/2024
5.711,84

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
5.394,85	883,31	0,00	0,00	5.711,84

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	5.711,84

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				15.066.284/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2266	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
13	VOLUME(S)		0,19629	49,745	49,745

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITÁRIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	%ICMS	%IPI
026456	FITA ADESIVA PARA AUTOC LAVE 19MM X 30M C/UN 1 62486 (CREMER) L 248 6704338 Q 80,0000 UT 01/08/24 V. 30/08/2027	48114110	000	5102	RO	80,0000	6,5000	520,00	520,00	93,60	0,00	18,00%	0,00%
034028	DOSADOR ORAL 5ML (MEDIX [illegible] 500,0000 F. 01/07 23 V. 30/06/2028	90183119	200	5102	UN	500,0000	0,2880	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00%	0,00%
032812	LUVA CIRURGICA ESTERIL 7,5 (BE CARE) L. 3012 23 Q 560,0000 F. 01/12/23 V. 30/11/2028	40151200	200	5102	PR	560,0000	1,1060	555,00	555,00	99,90	0,00	18,00%	0,00%
031858	DOSADOR ORAL 10ML (DESC ARPACK) L. DP0804B-23 Q 480,0000 F. 01 12/23 V. 30/11/2028	90183119	200	5102	UN	480,0000	0,3600	172,80	172,80	20,74	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135242077541262 UNID NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO - Reduzido na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV do Anexo II do RICMS SP (Conv.ICMS-128/94) - DATA ENTREGA: 18/09/2024 Pedido: 29506650 Autorizacao de Compra/Pedido Cliente) 29506650 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não possua conta em contato através do e-mail boletos@cmcbrasil.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: P 043197-7 ** AE: 223753-2 ** ASS: 1302 - Validade: 06/08/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Vinculado ICMS (3,30%) et. art 54 - inc.XV - RICMS SP Doc 4549030101 (Código Interno Produto: 5751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC PADRE MARCONATO, 1060
Complemento: GALPAO 22 E 27
PARQUE PRINTAVERA Cep: 13976-074
AGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA
0-ENTRADA
1-SAIDA 1
N. 001917236
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 0967 7291 7800 0491 5500 1001 9172 3618 0803 1305

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
135243027541262 17/09/2024 19:19:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395[illegible]42710

INSC. ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
023349	HEPARINA SODICA 5.000UI ML (HIPOLABOR) - LO 18/24 Q: 50,0000 F: 08/05/24 V: 31/10/20 25	30049099	000	5102	FA	50,0000	14,7800	739,00	739,00	132,30	0,00	18,00%	0,00%
017443	BROMETO DE N-BUTILESCO PA (MG.DIPIR.SOD.2,5 (ENTO FARMAL L 23101030 Q 600,0000 F: 26/03 /24 V: 31/10/2025	30049041	000	5102	AP	660,0000	1,3384	803,04	803,04	144,55	0,00	18,00%	0,00%
024099	HIDROCORTISONA 100MG SU CCINATO SODICO (TEUTO L 2599738 Q 40 0,0000 F: 22/02/24 V: 2 1/02/2026	30043210	000	5102	FA	460,0000	3,1000	1.240,00	1.240,00	223,20	0,00	18,00%	0,00%
010889	DIPIRONA SODICA 500MG/M L 2ML (HIPOLABOR) (ITF M GENERICO L Z-042/24 M Q L 2,0,0000 F: 2 8/06/24 V: 31/05/2026	30039019	000	5102	AP	1.200,0000	0,7300	876,00	876,00	105,12	0,00	12,00%	0,00%
025875	AMOXICILINA 1G, CLAVULA NATO DE POTASSIO S/DIL (BLAU L 2407127 3 Q 60,0000 F: 05/07 /24 V: 31/07/2026 nFCI : 366 320Dc-CA9D-456D-978A-9B 0F3CAA7C36	30039060	520	5102	FA	60,0000	11,1000	666,00	259,01	46,62	0,00	18,00%	0,00%

TERMO DE [illegible] ÃO

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:04:48
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 19/09/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 3.008,00

****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO 2.999.CF9.6CD.E7F.CA6

TERMO DE [illegible]
Nº 0822[illegible]

NF-e
N. 7.043
SÉRIE 1

DIMASTER

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

[illegible]

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 7.043
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0902 5208 2900 0493 5500 1000 0070 4311 2326 8309

[illegible]

VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

[illegible]

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI — 44.690.336/0001-61 — 17/05/2024

AV ANTONIO J DE CARVALHO N. 419 — CENTRO — 17.250-000

BARIRI — SP

FATURA/DUPLICATA

[illegible]

CÁLCULO DE IMPOSTO

3.008,00	360,96	0,00	0,00	0,00	3.008,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.008,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		KYO	[illegible]
R WASHINGTON LUIS N. KM 172 LOTE A02 E A03	RIO CLARO	SP	59.[illegible]290-15	
21,00			336,2160 KG	224,3200 KG

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

9758	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA INJETAVEL 1ML (G)	30039099	000	5102	AP	200	1,2400	0,00	0,00	248,00	248,00	29,76	0,00	12,00	0,00
	Marca:FARMACE | 1108500430011 | 7898166042032 | Lote: HS24C009 D.Fab: 03/24 D.Val: 02/26 | Val. aprox. tributos: R$33,36 (13,45% Fed Nac) R$29,76 (12,00% Est)													
9539	CETOPROFENO INJETAVEL IM 50MG/ML 2ML (G)	30049029	000	5102	AP	600	1,6000	0,00	0,00	960,00	960,00	115,20	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301950020 | 7898470583594 | Lote: BG-011/24 D.Fab: 05/24 D.Val: 08/25 | Val. aprox. tributos: R$129,12 (13,45% Fed Nac) R$115,20 (12,00% Est)													
9630	SORO FISIOLOGICO 0,9% 500ML BOLSA SIST FECHADO	30049099	000	5102	BS	400	4,5000	0,00	0,00	1.800,00	1.800,00	216,00	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700037 | 7896137600427 | Lote: 252324 D.Fab: 07/24 D.Val: 07/26 | Val. aprox. tributos: R$242,10 (13,45% Fed Nac) R$216,00 (12,00% Est)													

TERMO DE [illegible]
Nº 03/2023

CÁLCULO DO ISSQN

[illegible]

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,435658 m3

DOCA 55 OC: 501905

[illegible]

Patrícia Mac[illegible]
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

PEDIDO Nº 871 - 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 - 17-09-2024 10:40:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90380681 - BUSCOPAN 1ML			AMP	200	R$1,24	R$248,00
90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO			AMP	600	R$1,60	R$960,00
90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML			BOLS	400	R$4,50	R$1.800,00
			TOTAL: R$3.008,00			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 871

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmace	R$1,24	200	R$248,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN- HIPOFARMA	R$1,35	200	R$270,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,37	200	R$274,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	HYPOFARMA	R$1,39	200	R$278,66		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML(G) CX/C/100 AMP -HIPOLABOR	R$1,41	200	R$281,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HIPOLABOR CX C 100	R$1,43	200	R$286,52		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	COSMED	R$1,52	200	R$304,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLAB	R$1,69	200	R$338,66		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,60	200	R$920,00		

PRODUTO: 90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO - QTD: 600 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,60	600	R$960,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	UNIAO QUIMICA	R$1,68	600	R$1.008,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ARTRINID-UQFN	R$1,79	600	R$1.074,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$1,83	600	R$1.096,08		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$1,94	600	R$1.166,04		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	UNIAO QUIMICA CX C 50	R$2,01	600	R$1.203,36		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,89	600	R$1.734,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	600	R$2.340,00		

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$4,50	400	R$1.800,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	JP	R$4,90	400	R$1.958,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 CX/C/20 UN -B BRAUN	R$4,95	400	R$1.978,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	FARMARIN	R$5,50	400	R$2.200,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R$5,80	400	R$2.320,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$5,92	400	R$2.368,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EUROFARMA CX C 24	R$6,58	400	R$2.630,24		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,90	400	R$2.760,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$7,18	400	R$2.872,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,00	400	R$5.200,00		

TERMO DE [illegible]
Nº 08/2023

19/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:31:04
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 19/09/2024
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 866,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.900.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 1.252.22C.A27.F07.8F6

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado
Emissão: 18/09/2024 Pedido: 628774 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri - Valor Total: 866,60

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 000.265.887
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda
Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - Franca - SP
CEP: 14405-097 Fone: (16) 3721-1100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 000.265.887
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 0949 2286 9500 0152 5500 0000 2658 8711 9170 7557

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
VENDA	135242083010076 18/09/2024 11:11:51
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericordia de Bariri			44.690.238/0001-61	18/09/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409	Centro		17250-000	18/09/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP		

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	21/09/2024	866,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
505,57	60,67	0,00	0,00	866,60
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL**
0,00		0,00	0,00		866,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (EMITENTE 1-DESTINATÁRIO)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
TRANSRIBEIRO	0				06.209.025/0001-86
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA HILARIO PESSARELLO, 108	CRAVINHOS			SP	279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	Caixa(s)			82,95	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000048	SORO RINGER LACTATO 500ML (BAXTER)	3003.90.79	020	5102	BSA	145,00	6,1900	866,60	0,00	505,57	60,67	0,00	12,00	0,00
	Lote: 03H164 Data: 14/... Validade: 30/09/2025													

TERMO DE CONVÊ
18/09/2024

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lote Baxter 503.60 Transportes BELTRA - Conferente J.B - Fone: [illegible] Lote Emitido Ao Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Fone: (14) 3662-6522 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG 3522-4 C/C 104854-2 PED DO 48425 **Cliente: 12144 Pedido: 628774**	Patricia Medorin Guerta Farmacêutica CRF - SP 54.315

Impresso em 18/09/2024 11:17:48 por Ana Claudia

PEDIDO Nº 871 - LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52

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 - 17-09-2024 10:40:47

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90498925 - SOL RINGER C LACTATO 500ML			BOLS	140	R$6,19	R$866,60
			TOTAL: R$866,60			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 871

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 140 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JP	R$6,19	140	R$866,60	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	B. BRAUN	R$6,36	140	R$890,40		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex	R$6,50	140	R$910,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	HALEX ISTAR	R$7,30	140	R$1.022,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$7,39	140	R$1.033,93		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 CX/C/20 UN -B BRAUN	R$7,70	140	R$1.078,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$7,98	140	R$1.117,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HALEXISTAR CX C 30	R$8,02	140	R$1.123,16		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,20	140	R$1.148,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$18,00	140	R$2.520,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 871

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 18-09-2024 09:04:10

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 - 16/09/2024 09:28:25 - **FINALIZADA EM:** 17/09/2024 10:30:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMÁCIA

PRODUTO: 90066006 - AMOXICILINA+CLAVUNALANATO 1 G - QTD: 50 - 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$10,74	50	R$537,23		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$11,10	50	R$555,00	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$11,99	50	R$599,45		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$12,93	50	R$646,53		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$13,47	50	R$673,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$29,00	50	R$1.450,00		

PRODUTO: 70000014 - BOWIEDICK 00130LF C/50 - QTD: 2 - UND: PC - OBS: INFORMAR A VALIDADE 100 UNIDADES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	INFORMAR A VALIDADE 100 UNIDADES	R$6,55	2	R$13,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE 100 UNIDADES	R$249,00	2	R$498,00		

PRODUTO: 90072169 - BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG - QTD: 600 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	HYPOFARMA	R$1,34	600	R$803,04	X	
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,35	600	R$810,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,37	600	R$822,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIP. (HYPOCINA) 5ML(S) CX C/50 AMP - HYPOFARMA	R$1,59	600	R$951,12		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GENÉRICO-FARMACE VAL. 08/2025	R$1,69	600	R$1.014,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HIPOLABOR CX C 100	R$1,81	600	R$1.086,06		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	600	R$2.340,00		

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmace	R$1,24	200	R$248,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN- HIPOFARMA	R$1,35	200	R$270,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,37	200	R$274,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	HYPOFARMA	R$1,39	200	R$278,66		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML(G) CX/C/100 AMP -HIPOLABOR	R$1,41	200	R$281,40		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HIPOLABOR CX C 100	R$1,43	200	R$286,52		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	COSMED	R$1,52	200	R$304,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLAB	R$1,69	200	R$338,66		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,60	200	R$920,00		

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	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	CRISTALIA	R$14,50	100	R$1.450,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$14,65	100	R$1.465,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MYLAN	R$15,80	100	R$1.579,93		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$18,99	100	R$1.899,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$38,00	100	R$3.800,00		

PRODUTO: 90506596 - DIPIRONA 500MG/ML INJ - QTD: 1200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	HIPOLABOR	R$0,73	1200	R$876,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$0,87	1200	R$1.044,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SANTISA	R$1,02	1200	R$1.224,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$1,04	1200	R$1.243,68		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	SANTISA CX C 100	R$1,15	1200	R$1.375,32		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DIPIRONA SODICA (DIPIFARMA) 500 MG/ML 2ML (S) CX/C/100 AMP -FAMACE	R$1,25	1200	R$1.501,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/120	R$1,35	1200	R$1.620,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,90	1200	R$2.280,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$3,10	1200	R$3.720,00		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 10ML C/80 UNIDADES - QTD: 500 - UND: PC - OBS: 500 UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	500 UN	R$0.36	500	R$180,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	500 UN	R$0.43	500	R$215,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	500 UN	R$0,44	500	R$220,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	500 UN	R$0.51	500	R$255,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	500 UN	R$41.00	500	R$20.500,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	500 UN	R$96.00	500	R$48.000,00		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 5ML C/150 - QTD: 500 - UND: UN - OBS: 500 UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	500 UN	R$0,29	500	R$144,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	500 UN	R$0.29	500	R$145,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	500 UN	R$0.29	500	R$147,05		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	500 UN	R$0.31	500	R$152,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	500 UN	R$0.35	500	R$176,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	500 UN	R$0,37	500	R$185,25		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	500 UN	R$0,38	500	R$190,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	500 UN	R$1,03	500	R$515,00		

PRODUTO: 78381800 - ELETRODOS DESCARTAVEIS - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN- MEDIX	R$0,19	2000	R$385,60	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT VA. 07/2025	R$0,22	2000	R$440,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$0,22	2000	R$446,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Medix	R$0,22	2000	R$448,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK	R$0,23	2000	R$462,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,24	2000	R$486,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	DESCARPACK CX C 50	R$0,30	2000	R$597,20		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,35	2000	R$700,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,45	2000	R$900,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3M	R$43,00	2000	R$86.000,00		

PRODUTO: 70960003 - FITA PARA AUTOCLAVE - QTD: 80 - UND: UN - OBS: APENAS A MARCA CREMER

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	APENAS A MARCA CREMER	R$4,63	80	R$370,57		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	APENAS A MARCA CREMER	R$6,50	80	R$520,00	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	APENAS A MARCA CREMER	R$6,75	80	R$540,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APENAS A MARCA CREMER	R$7,58	80	R$606,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	APENAS A MARCA CREMER	R$16,90	80	R$1.352,00		

PRODUTO: 90031660 - HEPARINA 5000 5ML - QTD: 25 - 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$11,46	25	R$286,52		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR A VALIDADE	R$14,70	25	R$367,50	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo de compra.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$17,15	25	R$428,75		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	INFORMAR A VALIDADE	R$18,83	25	R$470,75		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$21,00	25	R$525,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR A VALIDADE	R$25,57	25	R$639,36		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$52,00	25	R$1.300,00		

PRODUTO: 78266408 - LAMINA 22 - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LAMINA BISTURI CARBONO NR 22 C-8406 CX/C/100 UN- MEDIX	R$0,23	200	R$45,40	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AGROMASS	R$0,25	200	R$50,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Multilaser	R$0,29	200	R$58,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	STERILANCE CX C 100	R$0,30	200	R$60,30		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,32	200	R$64,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,49	200	R$98,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,50	200	R$100,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARPACK	R$0,62	200	R$124,32		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	FEATHER	R$1,85	200	R$370,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	F/FEATHER	R$1,95	200	R$390,66		

PRODUTO: 76413460 - LUVA ESTERIL 7,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BE CARE	R$1,11	200	R$221,50	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		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$1,35	200	R$270,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	MEDIX CX C 50	R$1,45	200	R$290,02		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	MUCAMBO	R$1,57	200	R$313,60		

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	MUCAMBO	R$1,77	200	R$353,84		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,95	200	R$390,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2,50	200	R$500,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,15	200	R$630,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: APENAS A MARCA **BD**

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	APENAS A MARCA **BD**	R$2,10	1000	R$2.100,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	APENAS A MARCA **BD**	R$2,29	1000	R$2.289,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	APENAS A MARCA **BD**	R$2,64	1000	R$2.644,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	APENAS A MARCA **BD**	R$3,24	1000	R$3.240,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	APENAS A MARCA **BD**	R$3,67	1000	R$3.671,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	APENAS A MARCA **BD**	R$7,30	1000	R$7.300,00		

PRODUTO: 79590330 - MICROPORE 2,5X10 - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R$2,33	50	R$116,72	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	POLARFIX	R$2,91	50	R$145,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MICROPORE 2,5CMX10MT BRANCA C/CAPA COD-PA.0574 PCT/C/06 RL - MISSNER	R$3,53	50	R$176,67		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$3,86	50	R$193,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3M	R$4,90	50	R$245,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$5,50	50	R$275,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,80	50	R$440,00		

PRODUTO: 90174330 - NORIPURUM AMPOLA - QTD: 60 - 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$13,02	60	R$780,92	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR A VALIDADE	R$14,38	60	R$862,80		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	INFORMAR A VALIDADE	R$18,00	60	R$1.080,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR A VALIDADE	R$26,00	60	R$1.560,00		

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$87,45	3	R$262,36	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED	R$95,00	3	R$285,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	ZERMATT CX C 1	R$95,68	3	R$287,04		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 20CMX100MT 60G PKB20100 RL -PACK GC	R$99,73	3	R$299,19		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$104,82	3	R$314,46		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$138,00	3	R$414,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$199,90	3	R$599,70		

PRODUTO: 90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO - QTD: 600 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,60	600	R$960,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	UNIAO QUIMICA	R$1,68	600	R$1.008,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ARTRINID-UOFN	R$1,79	600	R$1.074,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$1,83	600	R$1.096,08		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$1,94	600	R$1.166,04		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	UNIAO QUIMICA CX C 50	R$2,01	600	R$1.203,36		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$2,89	600	R$1.734,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	600	R$2.340,00		

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		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	exceto SANTEC	R$0,25	2000	R$500,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	exceto SANTEC	R$0,26	2000	R$518,60		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	exceto SANTEC	R$0,26	2000	R$522,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	exceto SANTEC	R$0,27	2000	R$540,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	exceto SANTEC	R$0,29	2000	R$578,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	exceto SANTEC	R$0,30	2000	R$595,60		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	exceto SANTEC	R$0,30	2000	R$601,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	exceto SANTEC	R$0,85	2000	R$1.700,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	exceto SANTEC	R$0,90	2000	R$1.800,00		

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$4,50	400	R$1.800,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	JP	R$4,90	400	R$1.958,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 CX/C/20 UN -B BRAUN	R$4,95	400	R$1.978,80		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	FARMARIN	R$5,50	400	R$2.200,00		

PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML - QTD: 400 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R$5,80	400	R$2.320,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$5,92	400	R$2.368,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	EUROFARMA CX C 24	R$6,58	400	R$2.630,24		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$6,90	400	R$2.760,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$7,18	400	R$2.872,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,00	400	R$5.200,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 140 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JP	R$6,19	140	R$866,60	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	B. BRAUN	R$6,36	140	R$890,40		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Halex	R$6,50	140	R$910,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	HALEX ISTAR	R$7,30	140	R$1.022,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$7,39	140	R$1.033,93		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 CX/C/20 UN -B BRAUN	R$7,70	140	R$1.078,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$7,98	140	R$1.117,20		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	HALEXISTAR CX C 30	R$8,02	140	R$1.123,16		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,20	140	R$1.148,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$18,00	140	R$2.520,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 400 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	TEUTO	R$3,10	400	R$1.240,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BLAU FARMA	R$3,31	400	R$1.324,08		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$3,66	400	R$1.464,88		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$3,80	400	R$1.520,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV PO (G) CX/C/50 F/A -BLAUSIEGEL	R$3,92	400	R$1.569,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,41	400	R$1.764,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	400	R$3.440,00		

PRODUTO: 70715610 - SONDA NASOGASTRICA 18 - QTD: 20 - UND: UN - OBS: LONGA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	LONGA	R$0,80	20	R$15,97	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LONGA	R$1,25	20	R$25,00		

PRODUTO: 70715610 - SONDA NASOGASTRICA 18 - QTD: 20 - UND: UN - OBS: LONGA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LONGA	R$1,31	20	R$26,22		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	LONGA	R$1,89	20	R$37,80		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	LONGA	R$2,10	20	R$42,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	LONGA	R$3,99	20	R$79,80		

PRODUTO: 78321417 - SONDA NASOGASTRICA 20 - QTD: 60 - UND: UN - OBS: LONGA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	LONGA	R$1,04	60	R$62,14		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	LONGA	R$1,20	60	R$71,79	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LONGA	R$1,45	60	R$87,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	LONGA	R$1,87	60	R$112,20		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	LONGA	R$2,15	60	R$129,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	LONGA	R$2,60	60	R$156,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	LONGA	R$2,73	60	R$163,80		

PRODUTO: 78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,17	2000	R$340,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1000	R$0,17	2000	R$340,00	X	-
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	WILTEX CX C 100	R$0,19	2000	R$389,60		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CREMER	R$0,33	2000	R$668,00		
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	2000	R$669,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,40	2000	R$800,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,50	2000	R$3.000,00		

PRODUTO: 78204038 - TRANSOFIX - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,73	100	R$73,00	X	-
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,89	100	R$89,00		
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$0,93	100	R$93,04		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,97	100	R$97,42		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	B. BRAUN / PONTA SIMPLES	R$1,73	100	R$173,40		

PRODUTO: 70000056 - TUBO FALCON ESTÉRIL 15mL - QTD: 50 - UND: TB

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,45	50	R$122,50		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	27
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	13
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	7,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$14.289,40

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

TERMO DE CREDENCIAMENTO
Nº 03/2021

26/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:46:39
019800195 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.205
VALOR TOTAL 3.306,91
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLAUDIO BREDA JUNIOR
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.205-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.2E4.74E.CE5.2DA.AC3

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO 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: 000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR

CONTA CORRENTE: 0019880000000262056

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00016763	6050	Ficha	305935

Periodo de Aquisição: DE 14 DE NOVEMBRO DE 2022 A 13 DE NOVEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias: DE 02 DE OUTUBRO DE 2024 A 31 DE OUTUBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: **1.775,09**

ADMISSÃO 14/11/2018

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	119,53
0252-AD. NOTURNO 40%	1.183,87	466,64
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	103,30	152,80
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	355,02
TOTAL ===>		1.093,99

VENCIMENTOS

9901 FERIAS	30,00	2.869,08
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	956,36
TOTAL DE VENCIMENTOS		**3.825,44**

DESCONTOS

0090 I.N.S.S.	9,36	357,87
0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	107,66
TOTAL DE DESCONTOS		**518,53**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.306,91

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 liquida de: TRES MIL E TREZENTOS E SEIS 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, 02 DE SETEMBRO DE 2024

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E TREZENTOS E SEIS 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 CONVENIO Nº 03/2023

BARIRI/SP, 30 DE SETEMBRO DE 2024

000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR

CPF: 038.315.208-95

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR	0016763/605	000305935

Centro de Custos

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA
1 34 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 14 DE NOVEMBRO DE 2022 A 13 DE NOVEMBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 02 DE OUTUBRO DE 2024 A 31 DE OUTUBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 02 DE SETEMBRO DE 2024

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR	0016763/605	000305935

Centro de Custos

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA
1 34 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 14 DE NOVEMBRO DE 2022 A 13 DE NOVEMBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 02 DE OUTUBRO DE 2024 A 31 DE OUTUBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 02 DE SETEMBRO DE 2024

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

26/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:45:58
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 26/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.215
VALOR TOTAL 1.795,11
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BRUNA QUEIROZ
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.215-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO F.6BE.B7F.C9E.7E2.509

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: 001988000000262153
000306134-BRUNA QUEIROZ

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
03692227	9816	Ficha	306134

Periodo de Aquisição
DE 03 DE NOVEMBRO DE 2022 A 02 DE NOVEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias
DE 02 DE OUTUBRO DE 2024 A 11 DE OUTUBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base
3.636,39

ADMISSÃO
03/11/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	3,54
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	6,23	18,89
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	727,28
TOTAL ===>		749,71

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	10,00	1.462,03	0090 I.N.S.S.	7,91	154,26
9902 1/3 DE FERIAS	3,33	487,34			
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.949,37**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**154,26**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.795,11**

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 CINCO REAIS E ONZE 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: UM MIL E SETECENTOS E NOVENTA E CINCO REAIS E ONZE 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, __/__/____
000306134-BRUNA QUEIROZ
CPF: 369.222.798-16

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306134-BRUNA QUEIROZ	3692227/9816	000306134
Centro de Custos		
INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA 1 34 1 1		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 03 DE NOVEMBRO DE 2022 A 02 DE NOVEMBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 02 DE OUTUBRO DE 2024 A 11 DE OUTUBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 02 DE SETEMBRO DE 2024

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306134-BRUNA QUEIROZ

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306134-BRUNA QUEIROZ	3692227/9816	000306134
Centro de Custos		
INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA 1 34 1 1		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 03 DE NOVEMBRO DE 2022 A 02 DE NOVEMBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 02 DE OUTUBRO DE 2024 A 11 DE OUTUBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 02 DE SETEMBRO DE 2024

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306134-BRUNA QUEIROZ

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

26/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:45:24
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.242
VALOR TOTAL 2.790,69
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: AMANDA LETICIA SANCHES
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.242-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.418.699.3F8.A31.415

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO 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: 000305928-AMANDA LETICIA SANCHES

CONTA CORRENTE: 0019880000000262420

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00088188	2980	Ficha	305928

Período de Aquisição: DE 17 DE OUTUBRO DE 2023 A 16 DE OUTUBRO DE 2024

Período de Gozo das Férias: DE 17 DE OUTUBRO DE 2024 A 15 DE NOVEMBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas: 01

ADMISSÃO 17/10/2018

Salário Base: 1.935,29

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,20
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	0,63	1,02
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	387,06
TOTAL ===>		388,28

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.323,57	0090 I.N.S.S.	8,73	270,58
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	774,52	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,26
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	20,56
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.098,09	TOTAL DE DESCONTOS		307,40

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.790,69

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo 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**

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA REAIS E SESSENTA E NOVE CENTAVOS **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305928-AMANDA LETICIA SANCHES
CPF: 387.502.508-33

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000305928-AMANDA LETICIA SANCHES	0088188/298	000305928

Centro de Custos

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA
1 34 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 17 DE OUTUBRO DE 2023 A 16 DE OUTUBRO DE 2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 17 DE OUTUBRO DE 2024 A 15 DE NOVEMBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 14 DE J U N H O DE 2024

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305928-AMANDA LETICIA SANCHES

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000305928-AMANDA LETICIA SANCHES	0088188/298	000305928

Centro de Custos

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA
1 34 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 17 DE OUTUBRO DE 2023 A 16 DE OUTUBRO DE 2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 17 DE OUTUBRO DE 2024 A 15 DE NOVEMBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 14 DE J U N H O DE 2024

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305928-AMANDA LETICIA SANCHES

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

26/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:46:26
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 26/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.245
VALOR TOTAL 2.758,78
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ROSELAINE SILVA BARBOZA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.245-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.559.CB6.724.3D8.438

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 33 1 1-PRONTO SOCORRO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA

CONTA CORRENTE: 0019880000000262455

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00052005	00324	Ficha	306085

Periodo de Aquisição: DE 03 DE MARCO DE 2023 A 02 DE MARCO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias: DE 09 DE OUTUBRO DE 2024 A 07 DE NOVEMBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base: 1.935,29

ADMISSÃO: 03/03/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,93
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	2,97	4,79
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	387,06
TOTAL ===>		392,78

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.328,07	0090 I.N.S.S.	8,74	271,30
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	776,02	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	21,01
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.104,09	TOTAL DE DESCONTOS		345,31

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.758,78

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância liquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E OITO 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 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: DOIS MIL E SETECENTOS E CINQUENTA E OITO 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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA
CPF: 381.452.348-24

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	0052005/00324	000306085

Centro de Custos

PRONTO SOCORRO
1 33 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 03 DE MARCO DE 2023 A 02 DE MARCO DE 2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 09 DE OUTUBRO DE 2024 A 07 DE NOVEMBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 09 DE SETEMBRO DE 2024

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	0052005/00324	000306085

Centro de Custos

PRONTO SOCORRO
1 33 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 03 DE MARCO DE 2023 A 02 DE MARCO DE 2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 09 DE OUTUBRO DE 2024 A 07 DE NOVEMBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 09 DE SETEMBRO DE 2024

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

26/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:45:45
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.262
VALOR TOTAL 3.563,54
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JOSENILDO MACIEL DA SILVA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.262-5
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

NR.AUTENTICACAO C.472.764.8F0.96D.FF4

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 33 1 1-PRONTO SOCORRO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 001988000000262626

000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00021503	00078	Ficha	306095

Período de Aquisição

DE 19 DE MARCO DE 2023 A 18 DE MARCO DE 2024

Período de Gozo das Férias

DE 01 DE OUTUBRO DE 2024 A 30 DE OUTUBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas

Salário Base

1.935,29

ADMISSÃO
19/03/2021

Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	126,86
0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT	8,00	20,92
0252-AD. NOTURNO 40%	1.167,38	501,97
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	37,42	60,34
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	387,06
7004-HORAS EXTRAS 100%	4,03	8,66
TOTAL ===>		1.105,81

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	3.041,10	0090 I.N.S.S.	9,53	386,48
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.013,70	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	21,29
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	15,00	83,49
TOTAL DE VENCIMENTOS		**4.054,80**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**491,26**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **3.563,54**

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 QUINHENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS ********** ***** a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409
em **BARIRI/SP**

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2024

a importância liquida de: TRES MIL E QUINHENTOS E SESSENTA E TRES REAIS E CINQUENTA E QUATRO CENTAVOS ********** ***** que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/____

000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA
CPF: 013.918.045-11

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA	0021503/00078	000306095

Centro de Custos

PRONTO SOCORRO
1 33 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 19 DE MARCO DE 2023 A 18 DE MARCO DE 2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 01 DE OUTUBRO DE 2024 A 30 DE OUTUBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 30 DE AGOSTO DE 2024

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA	0021503/00078	000306095

Centro de Custos

PRONTO SOCORRO
1 33 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 19 DE MARCO DE 2023 A 18 DE MARCO DE 2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 01 DE OUTUBRO DE 2024 A 30 DE OUTUBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 30 DE AGOSTO DE 2024

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

EMPRESA

Consultas - Emissão de comprovantes

G3342610366418731
26/09/2024 10:48:39

26/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:44:37
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 26/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.267
VALOR TOTAL 2.790,62
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MARCIA COLOMBO ANTONELLI
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.267-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.BC3.DDA.B00.1B5.872

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 37 1 1-MATERNIDADE

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 001988000000262676

000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00088934	0 51	Ficha	305611

Periodo de Aquisição

DE 07 DE JANEIRO DE 2023 A 06 DE JANEIRO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias

DE 02 DE OUTUBRO DE 2024 A 31 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 07/01/2010

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	0,18
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	0,60	0,97
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	387,06
TOTAL ===>		388,21

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.323,50	0090 I.N.S.S.	8,73	270,57
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	774,50	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,26
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	20,55
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.098,00	TOTAL DE DESCONTOS		307,38

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.790,62

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, __/__/____

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409

em **BARIRI/SP**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023 estabelecida a

a importância líquida de: DOIS MIL E SETECENTOS E NOVENTA REAIS E SESSENTA 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, __/__/____

000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI
CPF: 158.230.228-67

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI	0088934/ 51	000305611

Centro de Custos

MATERNIDADE
1 37 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 07 DE JANEIRO DE 2023 A 06 DE JANEIRO DE 2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 02 DE OUTUBRO DE 2024 A 31 DE OUTUBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao periodo de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 02 DE SETEMBRO DE 2024

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI	0088934/ 51	000305611

Centro de Custos

MATERNIDADE
1 37 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 07 DE JANEIRO DE 2023 A 06 DE JANEIRO DE 2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 02 DE OUTUBRO DE 2024 A 31 DE OUTUBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao periodo de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 02 DE SETEMBRO DE 2024

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

26/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:46:12
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.272
VALOR TOTAL 2.827,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FRANCINE BANDEIRA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.272-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 9.B04.63F.5C3.27C.F5F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO 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: 001988000000262722

000305851-FRANCINE BANDEIRA

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00056346	3240	Ficha	305851

Periodo de Aquisição

DE 20 DE DEZEMBRO DE 2022 A 19 DE DEZEMBRO DE 2023

Periodo de Gozo das Férias

DE 07 DE OUTUBRO DE 2024 A 05 DE NOVEMBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	1.935,29	

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	5,61
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	18,60	29,99
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	387,06
	TOTAL ===>	422,66

ADMISSÃO 20/12/2016

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	2.357,95	0090 I.N.S.S.	8,78	276,09
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	785,98	7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70	16,51
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	23,99
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.143,93	TOTAL DE DESCONTOS		316,59

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 2.827,34

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 VINTE E SETE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS ********** **

a ser paga adiantadamente

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

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___.

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo 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: DOIS MIL E OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS E TRINTA E QUATRO CENTAVOS ********** **

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___.

000305851-FRANCINE BANDEIRA
CPF: 351.472.868-29

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000305851-FRANCINE BANDEIRA	0056346/324	000305851

Centro de Custos

FARMACIA
1 42 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 20 DE DEZEMBRO DE 2022 A 19 DE DEZEMBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 07 DE OUTUBRO DE 2024 A 05 DE NOVEMBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 06 DE SETEMBRO DE 2024

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305851-FRANCINE BANDEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matricula
000305851-FRANCINE BANDEIRA	0056346/324	000305851

Centro de Custos

FARMACIA
1 42 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 20 DE DEZEMBRO DE 2022 A 19 DE DEZEMBRO DE 2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 07 DE OUTUBRO DE 2024 A 05 DE NOVEMBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 06 DE SETEMBRO DE 2024

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000305851-FRANCINE BANDEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

26/09/2024 - BANCO DO BRASIL - 10:45:01
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 26/09/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.300
VALOR TOTAL 4.746,12
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALINE SOARES ROCCO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.300-1
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.00E.751.520.226.13D

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 33 1 1-PRONTO SOCORRO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 001988000000263001

000306165-ALINE SOARES ROCCO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
02999897	8807	Ficha	306165

Período de Aquisição

DE 24 DE JULHO DE 2023 A 23 DE JULHO DE 2024

Período de Gozo das Férias

DE 14 DE OUTUBRO DE 2024 A 12 DE NOVEMBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.636,39	

ADMISSÃO 24/07/2023

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	18,29
0252-AD. NOTURNO 40%	33,05	26,72
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	21,65	65,60
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	727,28
	TOTAL ===>	837,89

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	30,00	4.474,28	0090 I.N.S.S.	10,96	654,01
9902 1/3 DE FERIAS	10,00	1.491,43	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		53,00
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,50	512,58
TOTAL DE VENCIMENTOS		5.965,71	TOTAL DE DESCONTOS		1.219,59

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 4.746,12

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: QUATRO MIL E SETECENTOS E QUARENTA E SEIS 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: QUATRO MIL E SETECENTOS E QUARENTA E SEIS REAIS E DOZE 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 CONVENIC
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000306165-ALINE SOARES ROCCO

CPF: 299.989.788-07

ASSINATURA DO EMPREGADO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306165-ALINE SOARES ROCCO	2999897/8807	000306165

Centro de Custos

PRONTO SOCORRO
1 33 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 24 DE JULHO DE 2023 A 23 DE JULHO DE 2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 14 DE OUTUBRO DE 2024 A 12 DE NOVEMBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 13 DE SETEMBRO DE 2024

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306165-ALINE SOARES ROCCO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306165-ALINE SOARES ROCCO	2999897/8807	000306165

Centro de Custos

PRONTO SOCORRO
1 33 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 24 DE JULHO DE 2023 A 23 DE JULHO DE 2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 14 DE OUTUBRO DE 2024 A 12 DE NOVEMBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 13 DE SETEMBRO DE 2024

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306165-ALINE SOARES ROCCO

TERMO DE CONVENIO
Nº 03/2023

EMPRESA

Transferências entre contas correntes BB

G3312710115531341
27/09/2024 10:43:54

Debitado

Nome	IRMANDADE ASSIST A SAUDE
Agência	198-8
Conta corrente	23680-2

Creditado

Nome	ALFREDO CARLOS DE CASTRO
Agência	198-8
Conta corrente	26238-2
Valor	3.004,46
Data	Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

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 39 1 1-MANUTENÇÃO PREDIAL

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000262382

000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00064763	4090	Ficha	306079

Período de Aquisição

DE 22 DE FEVEREIRO DE 2023 A 21 DE FEVEREIRO DE 2024

Período de Gozo das Férias

DE 01 DE OUTUBRO DE 2024 A 20 DE OUTUBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.429,08	

ADMISSÃO 22/02/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	6,77
0252-AD. NOTURNO 40%	3,47	2,17
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	14,42	33,85
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	326,48
TOTAL ===>		369,27

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	20,00	2.532,23	0090 I.N.S.S.	9,00	303,97
9902 1/3 DE FERIAS	6,67	844,08	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		35,33
			9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS	7,50	32,55
TOTAL DE VENCIMENTOS		3.376,31	TOTAL DE DESCONTOS		371,85

TERMO DE CONVÊNIO 03/2023

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO 3.004,46

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: TRES MIL E QUATRO REAIS E QUARENTA E SEIS CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma 0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI estabelecida a AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 em BARIRI/SP a importância líquida de: TRES MIL E QUATRO REAIS E QUARENTA E SEIS 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.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO

CPF: 091.652.598-82

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 22/02/2023 A 01/01/2024

SALÁRIO ATUAL: 3.429,08
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 17,15

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	D.S.R S/ VARIAVEIS				
		02/2023	0,00		0,83(EM VALOR)
		06/2023	0,00		0,56(EM VALOR)
		07/2023	0,00		36,71(EM VALOR)
		09/2023	0,00		1,50(EM VALOR)
		11/2023	0,00		1,11(EM VALOR)
		12/2023	0,00		0,67(EM VALOR)
		01/2024	0,00		39,91(EM VALOR)
		TOTAL===>	0,00		81,29 (RESULTADO)
		R$ 81,29 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			6,77
252	AD. NOTURNO 40%				
		02/2023	0,77		5,42(EM HORAS)
		06/2023	0,32		2,25(EM HORAS)
		09/2023	0,82		5,98(EM HORAS)
		11/2023	0,50		3,65(EM HORAS)
		12/2023	0,38		2,67(EM HORAS)
		01/2024	0,68		4,73(EM HORAS)
		TOTAL===>	3,47x0,40	1,39 Horas	26,06 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(1,39) x o valor da hora(R$ 17,15) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			2,17
7001	SALDO BANCO HORAS 50%				
		07/2023	6,95		183,56(EM HORAS)
		01/2024	7,47		194,81(EM HORAS)
		TOTAL===>	14,42x1,50	21,63 Horas	406,21 (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(21,63) x o valor da hora(R$ 17,15) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>			33,85