# PRESTAÇÃO DE CONTAS

## TERMO DE CONVÊNIO
## 001/2021 e demais Termos Aditivos
## R$ 498.000,00

**RECURSOS FINANCEIROS PARA MANUTENÇÃO ININTERRUPTA DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA – PRONTO SOCORRO**

**01 a 31 DE OUTUBRO DE 2022**

SANTA CASA
BARIRI


**MARINA PREARO**

**Diretora Administrativa**

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**
**Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP – CEP 17.250-182**

# RELATÓRIO DE PRESTAÇÃO DE CONTAS

Órgão Concedente: **PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI**
Tipo de Concessão: **Termo de Convênio nº 001/2021**
Lei Autorizadora: **LEI MUNICIPAL Nº 5.018/2021**
Objeto: **MANUTENÇÃO ININTERRUPTA DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, ATRAVÉS DO PRONTO SOCORRO "MADELEINE MOUKARSEL AZAR".**
Período de Prestação de Contas: **01/10/2022 a 31/10/2022**
Entidade Beneficiária: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**
CNPJ **44.690.238/0001-61**
Endereço: **AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 – CENTRO – BARIRI/SP – CEP 17250-182**
Responsável pela Entidade: **MARINA PREARO – Diretora Administrativa**

## 1. DISPOSIÇÕES INICIAIS

O presente relatório visa apresentar a Prestação de Contas da utilização dos recursos financeiros transferidos mediante o Termo de Convênio nº 01/2021 e demais Termos Aditivos, celebrado entre as partes acima descritas. Lembramos que o citado convênio foi firmado para a Manutenção ininterrupta dos serviços de urgência e emergência, através do Pronto Socorro "Madeleine Moukarsel Azar".

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

No período de execução do convênio, a entidade colocou à disposição da população – usuários do Sistema único de Saúde – SUS, os seus recursos técnicos, recursos humanos, profissionais médicos e equipamentos, bem como a disponibilização de todos os medicamentos e materiais/insumos necessários para o tratamento do paciente. A manutenção ininterrupta dos serviços de urgência e emergência através do Pronto Socorro "Madeleine Moukarsel Azar" só foi possível graças aos recursos financeiros repassados pela concedente. Seguem os atendimentos ambulatoriais realizados no Pronto Socorro no mês de **OUTUBRO/2022** a saber:

- ***5.589 pacientes atendidos, sendo 5.158 atendimentos do município de Bariri (92,3%), 70 do município de Boracéia (1,25%) e 314 atendimentos do município de Itajú (5,62%). 47 atendimentos foram de pacientes de outros municípios (0,84%).***

- ***Do total dos atendimentos (5.589), 1.468 foram na faixa etária de 0 a 15 anos; 863 na faixa etária de 15 a 25 anos; 1.231 na faixa etária de 25 a 40 anos; 1.399 na faixa etária de 40 a 65 anos e 629 na faixa etária de 65 anos e maiores.***

## 2. DEMONSTRATIVO FINANCEIRO

A fim de tornar mais transparente e didático a todos que apreciam este relatório, as informações foram subdivididas em itens a fim de esclarecer todos os pontos e eventuais dúvidas durante a análise.

### 2.1 DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO

| DATA PREVISTA | VALORES PREVISTOS | DATA DO REPASSE | DESCRIÇÃO DO CRÉDITO | VALORES REPASSADOS |
|---|---|---|---|---|
| 06/10/2022 | R$ 498.000,00 | 06/10/2022 | TRANSF BCO BRASIL AG 0198-8 C/C 23680-2 | R$ 498.000,00 |
| A – Saldo do Período Anterior | | | | 0,00 |
| B – Repasses Públicos no Exercício | | | | 498.000,00 |
| C – Receitas com Aplicações Financeiras dos Repasses Públicos | | | | 0,00 |
| D – Outras Receitas Decorrentes da Execução do Ajuste, inclusive Desbloqueio | | | | 0,00 |
| E – Total de Recursos do Convênio | | | | 498.000,00 |
| F – Recursos Próprios da Entidade Beneficiária | | | | 0,00 |
| G – Valor Utilizado pelas Despesas | | | | 498.000,00 |
| H – Total de Recursos Disponíveis no Exercício | | | | 0,00 |

### 2.2 DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS

**Vide planilha anexa.**

### 2.3 DEMONSTRATIVO RESUMIDO DAS DESPESAS

Neste descritivo, apresentamos resumo das despesas circunstanciadas do quadro anterior, agrupadas por suas rubricas.

| RUBRICA DE DESPESA | VALOR |
|---|---|
| RECURSOS HUMANOS | R$ 308.154,59 |
| CUSTOS ASSISTENCIA AO PACIENTE | R$ 189.800,41 |
| CUSTOS SERVIÇOS DE APOIO | R$ 45,00 |
| CUSTOS ADMINISTRATIVOS | - |
| TOTAL DAS DESPESAS | **R$ 498.000,00** |

### 2.4 DEMONSTRATIVO RESUMIDO DA EXECUÇÃO

| DESCRIÇÃO | VALOR |
|---|---|
| TOTAL DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO PERÍODO | R$ 498.000,00 |
| TOTAL DE DESPESAS | R$ 498.000,00 |
| **RESULTADO FINAL** | **0,00** |

### 3. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Diante do exposto, consideramos que este hospital empregou esforços, dentro de suas possibilidades, para a correta execução da parceria e eficiente aplicação dos recursos financeiros na finalidade pactuada.

Bariri/SP, 4 de novembro de 2022.

***MARINA PREARO***
***Diretora Administrativa***

SANTA CASA
BARIRI

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP – CEP 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |
financeiro@santacasabariri.com.br

1890
MUNICÍPIO DE
BARIRI

# DEMONSTRATIVO DETALHADO DAS DESPESAS

**PRESTAÇÃO DE CONTAS - Convênio 001/2021 - Pronto Socorro - Urgência e Emergência - Ref. Outubro/2022**

| Rubrica Custo | Data | Fornecedor | Emprego do Recurso | Documento | Emissao | Pagto. | | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Assistência à Saúde | 06/10/2022 | 70960 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA | Material Hospitalar | 346169 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 898,60 |
| Assistência à Saúde | 06/10/2022 | 71836 HDL LOGISTICA HOSPITALAR | Medicamentos | 40552 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 1.206,00 |
| Assistência à Saúde | 06/10/2022 | 33321 CIRURGICA INTERIOR LTDA | Material Hospitalar | 43621 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 598,00 |
| Assistência à Saúde | 06/10/2022 | 71861 CIRURGICA INTERIOR LTDA - EPP | Material Hospitalar | 2054 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 251,50 |
| Assistência à Saúde | 06/10/2022 | 33703 HDL LOGISTIC (MG) | Medicamentos | 373743 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 9.067,13 |
| Assistência à Saúde | 06/10/2022 | 33645 LUMAR COMER | Medicamentos | 234718 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 1.200,00 |
| Assistência à Saúde | 06/10/2022 | 33596 SUPERMED (MG) | Medicamentos | 640828 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 2.064,28 |
| Assistência à Saúde | 06/10/2022 | 71476 SUPERMED COM. E IMP DE PROD. MED. E HOSPIT LTDA | Medicamentos | 418971 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 1.199,70 |
| Assistência à Saúde | 06/10/2022 | 33273 MEDMASTER COMERCIAL LTDA | Medicamentos | 53734 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 1.490,14 |
| Serviço de Apoio | 06/10/2022 | 70112 ANTONIO CARLOS SAMPIETRO 79758630849 | Manutenção Equipamento | 3341 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 45,00 |
| Recursos Humanos | 06/10/2022 | 70001 IRM.SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | Folha de Pagamento ref. Setembro/22 | PAGTO09/22 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 285.732,66 |
| Recursos Humanos | 06/10/2022 | 71572 CLAUDIO BREDA JUNIOR | Pagamento de Férias | FERIAS/10 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 3.081,54 |
| Recursos Humanos | 06/10/2022 | 70115 CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO | Pagamento de Férias | FERIAS/10 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 3.169,95 |
| Recursos Humanos | 06/10/2022 | 71573 FRANCINE BANDEIRA | Pagamento de Férias | FERIAS/10 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 2.445,15 |
| Recursos Humanos | 06/10/2022 | 70625 Jessica Fernanda da Silva Cornelio Folieni | Pagamento de Férias | FERIAS/10 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 2.445,15 |
| Recursos Humanos | 06/10/2022 | 71575 MARCIA COLOMBO ANTONELLI | Pagamento de Férias | FERIAS/10 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 2.445,15 |
| Recursos Humanos | 06/10/2022 | 72032 RODRIGO FELICIO ZANUTO DE OLIVEIRA | Pagamento de Férias | FERIAS/10 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 2.409,24 |
| Recursos Humanos | 06/10/2022 | 71576 VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA | Pagamento de Férias | FERIAS/10 | 06/10/2022 | 06/10/2022 | R$ | 2.082,96 |
| Recursos Humanos | 07/10/2022 | 33399 SUPERMERCADO PEGORIN LTDA EPP | Cesta Básica Funcionários | 14229 | 07/10/2022 | 07/10/2022 | R$ | 4.342,79 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 70055 JONAS SILVA RAGGHIANTI | Plantão Médico | rpa/09 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 4.349,36 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 30767 FELIPE MARSILI PALANCA | Plantão Médico | 96 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 21.000,00 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 30644 MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA | Plantão Médico | 576 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 12.787,06 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 71408 CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA | Plantão Médico | 31 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 7.500,00 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 71529 CEAD MED - SERVICOS MEDICOS EM SAUDE LTDA | Plantão Médico | 394 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 5.631,00 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 71995 MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELLI | Plantão Médico | 49 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 19.500,00 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 71981 Tulio Nakamura Pereira S/S Ltda | Plantão Médico | 55 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 2.375,00 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 71681 IC MED LTDA | Plantão Médico | 46 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 9.000,00 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 71534 HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA | Plantão Médico | 168 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 14.781,37 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 71841 BARBARA BIANCHI DIAS SERVICOES MEDICOS LTDA | Plantão Médico | 22 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 1.407,75 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 71682 LAIS CHAUD SERVICOS MEDICOS LTDA | Plantão Médico | 33 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 9.625,00 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 71683 MARIA CRISTINA PRADO DE ALMEIDA NEVES | Plantão Médico | rpa/09 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 14.631,72 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 70637 CLINICA MEDICA FRANCO LTDA | Plantão Médico | 118 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 9.000,00 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 72006 JHONI MICHAEL DE OLIVEIRA CARDOSO ME | Plantão Médico | 18 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 1.500,00 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 30670 WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI | Plantão Médico | 47 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 1.407,75 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 30670 WANELGIL SERVICOS MEDICOS EIRELI | Plantão Médico | 48 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 238,37 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 72019 GRIZZO E LODI SERVIÇOS MEDICOS E ANALISES CLINICAS | Plantão Médico | 4 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 5.982,93 |
| Assistência à Saúde | 10/10/2022 | 71680 MOTA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA | Plantão Médico | 46 | 10/10/2022 | 10/10/2022 | R$ | 28.500,00 |
| Assistência à Saúde | 11/10/2022 | 72033 LUCAS SGARBI VERGACAS | Plantão Médico | RPA/09 | 11/10/2022 | 11/10/2022 | R$ | 1.200,00 |
| Assistência à Saúde | 19/10/2022 | 70042 DR. EDSON MORETTI CLINICA MEDICA EIRELI ME | Plantão Médico | 2 | 19/10/2022 | 19/10/2022 | R$ | 1.407,75 |
| **Data transferência do Recurso: 06/10/2022 Banco do Brasil 001 Ag. 198-8 C.C. 23.680-2** | | | **Quatrocentos e noventa e oito mil reais** | | | | | **R$ 498.000,00** |

| | |
|---|---|
| Assistência à Saúde | R$ 189.800,41 |
| Recursos Humanos | R$ 308.154,59 |
| Serviço de Apoio | R$ 45,00 |
| **TOTAL GERAL** | **R$ 498.000,00** |

*Marina Prearo*
*Diretora Administrativa*

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

# NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

**CONVÊNIO Nº 001/2019** **TERMO ADITIVO Nº**
**VALOR R$ _____**

| Ordem | Número Folha | NF nº | Valor da NF | Valor Pago | Explicações |
|---|---|---|---|---|---|
| | 325 | 14229 | R$ 23.469,60 | R$ 4.342,79 | Pagamento Parcial, restante pago pelo TCV 001/2019 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOVA SANTA CASA BARIRI

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP – CEP 17.250-182
CNPJ: 44.690.238/0001-61 | Portaria MS SAS nº 1.760, de 07/11/2018
CNES: 2791676 | controladoria@santacasabariri.com.br

MUNICÍPIO DE BARIRI

**EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO DO MUNICÍPIO DE BARIRI**

**Ofício 190/2022**

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

**TERMO DE CONVÊNIO Nº 01/2021 – PRONTO ATENDIMENTO**

**VALOR SOLICITADO: R$ 498.00,00 (quatrocentos e noventa e oito reais )**

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

**Atenciosamente,**

**Bariri, 06 de Outubro de 2022.**

**Defiro:**

**Denise Sgavioli Gutierrez**
**Diretor Administrativo**

**Defiro:**

**Marina Prearo**
**Diretora de Saúde**

**Defiro:**

**Abelardo M.M. Simões Filho**
**Prefeito Municipal**

# Consultas - Extrato de conta corrente

G332011518704773014
01/11/2022 15:20.25

**Cliente - Conta atual**

| | |
|---|---|
| Agência | 198-8 |
| Conta corrente | 23680-2 IRMANDADE M PRONTO ATEND |
| Período do extrato | 10 / 2022 |

**Lançamentos**

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R$ | Saldo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 14/09/2022 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 06/10/2022 | | 0000 | 14397 | 900 Pix - Rejeitado | 2.444.768.916 | 3 647,63 C | |
| | | | | 06/10 10:58 CPF/CNPJ nao pertence ao t | | | |
| 06/10/2022 | | 0000 | 14397 | 900 Pix - Rejeitado | 2.445.332.533 | 1.875,68 C | |
| | | | | 06/10 11:50 CPF/CNPJ nao pertence ao t | | | |
| 06/10/2022 | | 0000 | 14397 | 900 Pix - Rejeitado | 2.447.304.227 | 3.199,34 C | |
| | | | | 06/10 15:06 CPF/CNPJ nao pertence ao t | | | |
| 06/10/2022 | | 0000 | 14105 | 874 Transferência Agendada | 19.800.000.030.121 | 498 000,00 C | |
| | | | | 06/10 0198 30121-3 PREF MUNIC B C | | | |
| 06/10/2022 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.027.000.071.016 | 251,50 D | |
| | | | | 06/10 0027 71016-4 CIRURGICA I LT | | | |
| 06/10/2022 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.027.000.101.113 | 598,00 D | |
| | | | | 06/10 0027 101113-8 CIRURGICA INTE | | | |
| 06/10/2022 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.037.000.001.124 | 1 490,14 D | |
| | | | | 06/10 0037 1124-X MEDMASTER COME | | | |
| 06/10/2022 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.591.000.102.525 | 1 206,00 D | |
| | | | | 06/10 2591 102525-2 HDL LOGISTICA | | | |
| 06/10/2022 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.591.000.102.525 | 9 067,13 D | |
| | | | | 06/10 2591 102525-2 HDL LOGISTICA | | | |
| 06/10/2022 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 552.755.000.121.550 | 898,60 D | |
| | | | | 06/10 2755 121550-7 LONDRICIR COM | | | |
| 06/10/2022 | | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 556.520.000.104.069 | 1.200,00 D | |
| | | | | 06/10 6520 104069-3 LUMAR COM PROD | | | |
| 06/10/2022 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.600 | 1.875,68 D | |
| | | | | 06/10 11:50 NELI APARECIDA DO NASCIMEN | | | |
| 06/10/2022 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.601 | 2 064,28 D | |
| | | | | 06/10 09:35 SUPERMED COMERCIO E IMPORT | | | |
| 06/10/2022 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.601 | 1 875,68 D | |
| | | | | 06/10 11:51 NELI APARECIDA DO NASCIMEN | | | |
| 06/10/2022 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.602 | 1 199,70 D | |
| | | | | 06/10 09:36 SUPERMED COMERCIO E IMPORT | | | |
| 06/10/2022 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.602 | 2 305,21 D | |
| | | | | 06/10 11:52 PAMELA FERNANDA DE CASTRO | | | |
| 06/10/2022 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.603 | 1 835,68 D | |
| | | | | 06/10 10:04 ADRIANA APARECIDA MANA DE | | | |
| 06/10/2022 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.603 | 4 627,34 D | |
| | | | | 06/10 11:52 PAMELA LOPES | | | |
| 06/10/2022 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.604 | 1 785,86 D | |
| | | | | 06/10 10:05 AGUEDA HERMENEGILDA DE MOR | | | |
| 06/10/2022 | | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.604 | 2 379,88 D | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

001

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 06/10 11:53 PAULO SERGIO COSTA DAS VIR | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.605 | 2.526,20 D |
| | | | 06/10 10:06 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQU | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.605 | 2 335,74 D |
| | | | 06/10 11:54 PRISCILA FERREIRA DE ALMEI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.606 | 2.969,29 D |
| | | | 06/10 10.07 ALFREDO CARLOS DE CASTRO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.606 | 1.496,84 D |
| | | | 06/10 11:55 RAFAELI KAROLINE GONCALVES | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.607 | 400,26 D |
| | | | 06/10 10:08 ALICE CAROLINA FULANETO NU | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.607 | 3 427,34 D |
| | | | 06/10 11:59 RODRIGO FELICIO ZANUTO DE | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.608 | 1.875,68 D |
| | | | 06/10 10:09 ALICIA SPILLA BALCEIRO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.608 | 1 381,83 D |
| | | | 06/10 12:00 ROSA MARIA MACCORIN CRAVER | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.609 | 1.835,68 D |
| | | | 06/10 10:09 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOT | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.609 | 1 548,61 D |
| | | | 06/10 12:01 ROSANA CRISTINA TEODORO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.610 | 1.848,60 D |
| | | | 06/10 10:10 ALINE MARIA DE CAMPOS DOMI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.610 | 1 515 06 D |
| | | | 06/10 14:43 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.611 | 1 875,68 D |
| | | | 06/10 10:14 ALINE ROBERTA DE CAMPOS | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.611 | 1 840,43 D |
| | | | 06/10 14:44 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.612 | 455,01 D |
| | | | 06/10 10:14 AMANDA LETICIA SANCHES | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.612 | 1 875 68 D |
| | | | 06/10 14:48 ROSICLEIDE DA SILVA PEREIR | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.613 | 1 330,29 D |
| | | | 06/10 10:15 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.613 | 3 999,08 D |
| | | | 06/10 14:49 RUTE CRISTIANE DE SOUZA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.614 | 1 840,43 D |
| | | | 06/10 10:16 ANA CAROLINA LEITE FOLIENI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.614 | 1 875,68 D |
| | | | 06/10 14:50 SAMILE DOS SANTOS FRANCA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.615 | 1 875,68 D |
| | | | 06/10 10:16 ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA R | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.615 | 1 498,96 D |
| | | | 06/10 14:50 SANDRA LUIZA DE JESUS | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.616 | 1 875,68 D |
| | | | 06/10 10:17 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARD | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.616 | 114 29 D |
| | | | 06/10 14:51 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.617 | 3 441 73 D |
| | | | 06/10 10:18 ANA MARIA AKASHI | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

002

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.617 | 1 993 89 D |
| | | | 06/10 14:52 SILMARA CRISTINA DE ALMEID | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.618 | 2.390,15 D |
| | | | 06/10 10:19 ANA MARIA DA SILVA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.618 | 3 264,61 D |
| | | | 06/10 14:53 SILMARA CRISTINA DO PRADO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.619 | 1 488 61 D |
| | | | 06/10 10:20 ANA PAULA SPIGOLON | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.619 | 4 846 37 D |
| | | | 06/10 14:53 SILVIA REGINA MARTINS FERR | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.620 | 2.337,21 D |
| | | | 06/10 10:21 ANDREA PAULA RABESCO VALVE | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.620 | 4.000,96 D |
| | | | 06/10 14:59 SIMONE FERNANDA CORRADINI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.621 | 2.492,21 D |
| | | | 06/10 10:22 ANGELICA BUSSADA MOCO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.621 | 763.40 D |
| | | | 06/10 15:01 SOLANGE APARECIDA GARCIA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.622 | 32 92 D |
| | | | 06/10 10:22 ANGELICA OREFICE FURQUIM L | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.622 | 2 222,08 D |
| | | | 06/10 15:02 SONIA CRISTIANE MOREIRA RE | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.623 | 1 800,43 D |
| | | | 06/10 10:24 ANGELICA TAISA GRAVA DOS S | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.623 | 2.345,38 D |
| | | | 06/10 15:02 SONIA MARIA GENARO PICCO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.624 | 1 700,12 D |
| | | | 06/10 10:25 APARECIDA DE FATIMA CAMARG | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.624 | 1 731,54 D |
| | | | 06/10 15:03 SUELI APARECIDA VITORIO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.625 | 1.840,43 D |
| | | | 06/10 10:26 ARIANA DA SILVA COSTA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.625 | 1 118 17 D |
| | | | 06/10 15:04 SUELI MARIA MARQUES | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.626 | 738,77 D |
| | | | 06/10 10:27 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORN | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.626 | 2.278,30 D |
| | | | 06/10 15:05 TAINA LUANA ANGELO DA SILV | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.627 | 1 875,68 D |
| | | | 06/10 10:28 BRUNA DE SOUZA DOS SANTOS | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.627 | 3.199,34 D |
| | | | 06/10 15:06 TAMIRES DE OLIVEIRA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.628 | 3 327,14 D |
| | | | 06/10 10:29 BRUNA QUEIROZ | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.628 | 3 199 34 D |
| | | | 06/10 15:06 TAMIRES DE OLIVEIRA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.629 | 1.660,67 D |
| | | | 06/10 10:29 CAROLINA FOLIENI GABIA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.629 | 1 548,61 D |
| | | | 06/10 15:07 TAMIRES VIVIANE DE LIMA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.630 | 2.760,38 D |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

003

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 06/10 10:30 CAROLINA MOSCONI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.630 | 1.498,96 D |
| | | | 06/10 15:08 TATIANA APARECIDA CAMPOS D | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.631 | 1 894,09 D |
| | | | 06/10 10:31 CAROLINE RENATA CANHETTI B | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.631 | 4.235,42 D |
| | | | 06/10 15:08 TELMA GOMES DE JESUS | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.632 | 2.497,09 D |
| | | | 06/10 10:32 CELIA APARECIDA DALFITO CA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.632 | 1 850,08 D |
| | | | 06/10 15:09 VANDERLEI ALEXANDRINO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.633 | 3 436,36 D |
| | | | 06/10 10:32 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.633 | 1.548,61 D |
| | | | 06/10 15:10 VERONICA SABRINA VICENTE F | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.634 | 3 468,21 D |
| | | | 06/10 10:33 CLAUDIA FERNANDA DE MELO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.634 | 2 199,97 D |
| | | | 06/10 15:14 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.635 | 2.123,28 D |
| | | | 06/10 10:35 CLAUDIO BREDA JUNIOR | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.635 | 2 370,66 D |
| | | | 06/10 15:15 VIVIANE CAMARGO LUCIANO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.636 | 4 141,83 D |
| | | | 06/10 10:35 DAIANE CRISTINA POLI KEFRA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.636 | 3 169,95 D |
| | | | 06/10 15:16 CAROLINE RENATA CANHETTI B | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.637 | 2 253,48 D |
| | | | 06/10 10:45 DAIANE MARIA GALLIS DE OLI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.637 | 3.081,54 D |
| | | | 06/10 15:19 CLAUDIO BREDA JUNIOR | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.638 | 26 08 D |
| | | | 06/10 10:46 DALVA CRISTINA DA SILVA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.638 | 2 445,15 D |
| | | | 06/10 15:19 FRANCINE BANDEIRA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.639 | 3 304 61 D |
| | | | 06/10 10:47 DANIELA FERNANDA BARRETO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.639 | 2 445,15 D |
| | | | 06/10 15:20 JESSICA FERNANDA DA SILVA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.640 | 1 810,69 D |
| | | | 06/10 10:49 DANIELA FERNANDA RODRIGUES | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.640 | 2.445,15 D |
| | | | 06/10 15:21 MARCIA COLOMBO ANTONELLI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.641 | 1.839,71 D |
| | | | 06/10 10:51 DANIELE GONCALVES ALEXANDR | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.641 | 2 445,15 D |
| | | | 06/10 15:22 RODRIGO FELICIO ZANUTO DE | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.642 | 1 350,29 D |
| | | | 06/10 10:53 DEISE CRISTINA MAGALHAES F | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.642 | 2 082 96 D |
| | | | 06/10 15:22 VERONICA SABRINA VICENTE F | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

004

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.643 | 7 961 82 D |
| | | | 06/10 10:53 DENISE SGAVIOLI GUTIERREZ | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.643 | 45,00 D |
| | | | 06/10 15:28 ANTONIO CARLOS SAMPIETRO 7 | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.644 | 1.679,06 D |
| | | | 06/10 10:54 DILENE BUENO DA SILVA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.645 | 1.536,87 D |
| | | | 06/10 10:55 DORACI DE FATIMA CARMINATI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.646 | 1 410 29 D |
| | | | 06/10 10:56 EDILEUZA MARTINS GOMES FER | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.647 | 1 498,96 D |
| | | | 06/10 10:57 EDNA GARCIA INACIO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.648 | 3.647,63 D |
| | | | 06/10 10:58 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.649 | 3.647,63 D |
| | | | 06/10 10:58 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.650 | 2 307,83 D |
| | | | 06/10 11:03 ELAINE MARIA ROMANINI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.651 | 2 760,38 D |
| | | | 06/10 11:04 ELISABETE APARECIDA AQUILA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.652 | 2.280 08 D |
| | | | 06/10 11:05 ERIC WILLIAM DA ROCHA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.653 | 1 489,68 D |
| | | | 06/10 11:05 EVA SIMONE DE LIMA MELLO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.654 | 1 418,18 D |
| | | | 06/10 11:06 FABIO APARECIDO LIRA BORGE | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.655 | 3 998,30 D |
| | | | 06/10 11:08 FERNANDA APARECIDA JUNQUEI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.656 | 1 835,68 D |
| | | | 06/10 11.08 FRANCINE BANDEIRA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.657 | 1.875 68 D |
| | | | 06/10 11:09 GABRIEL APARECIDO DE MOURA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.658 | 2 326 20 D |
| | | | 06/10 11:10 GEIZELAINE FERNANDA BERTUC | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.659 | 1.835,68 D |
| | | | 06/10 11:12 GIOVANA TRENTO VICCARI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.660 | 4 055,38 D |
| | | | 06/10 11:14 GISLAINE APARECIDA RODRIGU | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.661 | 3.998,30 D |
| | | | 06/10 11:16 ISABELA CRISTINA BURATO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.662 | 1.942,06 D |
| | | | 06/10 11:17 IVANI DE SOUSA BUENO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.663 | 1.370,29 D |
| | | | 06/10 11:18 IZAIRA QUERINO DA SILVA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.664 | 2 098 97 D |
| | | | 06/10 11:19 JAIR DOS SANTOS | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.665 | 1 508,61 D |
| | | | 06/10 11:19 JANAINA MODESTO DE ABREU P | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.666 | 2 361,73 D |
| | | | 06/10 11:24 JAQUELINE APARECIDA SALVE | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.667 | 2.298,60 D |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

095

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | 06/10 11:25 JAQUELINE FERNANDA CANASSA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.668 | 1.875,68 D |
| | | | 06/10 11:27 JESSICA FERNANDA DA SILVA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.669 | 1 830,08 D |
| | | | 06/10 11:28 JESSICA ROBERTA MORENO | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.670 | 1 600,67 D |
| | | | 06/10 11.28 JOICILENE CRISTINA ORTEGA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.671 | 2 733,93 D |
| | | | 06/10 11:29 JOSENILDO MACIEL DA SILVA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.672 | 1 548 50 D |
| | | | 06/10 11:30 JOSLAINE COLOMBO DA FONSEC | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.673 | 1 513,70 D |
| | | | 06/10 11:31 JOSLAINE CRISTINA DA SILVA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.674 | 1.566,90 D |
| | | | 06/10 11:32 JULIANA REGINA RIBEIRO DA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.675 | 1 875,68 D |
| | | | 06/10 11:32 JULIANE SIMPIONE | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.676 | 263,25 D |
| | | | 06/10 11:33 JULIETE FERNANDA FADINI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.677 | 3.647,63 D |
| | | | 06/10 11:34 KELI CRISTINA PODANOSCHI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.678 | 3.327,14 D |
| | | | 06/10 11:34 LARINE DE SOUSA LEONEL | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.679 | 2 336 64 D |
| | | | 06/10 11:35 LARISSA CAROLINE BARBOSA | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.680 | 3 276,17 D |
| | | | 06/10 11:36 LERIDA FRANCO FALCIONI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.681 | 4.059,53 D |
| | | | 06/10 11:37 LIA PAULA BOLLINI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.682 | 1.835,68 D |
| | | | 06/10 11:37 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.683 | 1.840,43 D |
| | | | 06/10 11:38 LUANA JULIA DOS SANTOS | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.684 | 2.340 97 D |
| | | | 06/10 11:39 LUCIMILA FERNANDA ROVARI D | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.685 | 2 541 08 D |
| | | | 06/10 11:39 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.686 | 1 548,61 D |
| | | | 06/10 11:40 LUZIA APARECIDA DE PAULI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.687 | 1.523,93 D |
| | | | 06/10 11:41 LUZIA VIEIRA ROVARI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.688 | 1.815,68 D |
| | | | 06/10 11:42 MARCIA COLOMBO ANTONELLI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.689 | 3 865,98 D |
| | | | 06/10 11:42 MARCIA DE PAULI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.690 | 3.298 70 D |
| | | | 06/10 11:43 MARCOS ANDRE DE JESUS SCIP | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.691 | 2.636 52 D |
| | | | 06/10 11:44 MARIA ALICE AMBROZIO DA SI | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.692 | 1 508,61 D |
| | | | 06/10 11:44 MARIA APARECIDA PINHEIRO P | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 011 2021

006

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.693 | 1 952,52 D | |
| | | | 06/10 11:45 MARIA EUGENIA ULTRAMARI PA | | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.694 | 2.306,33 D | |
| | | | 06/10 11:45 MARIA HELOISA PULTRINI DOS | | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.695 | 1.966,46 D | |
| | | | 06/10 11:46 MARIA LUCILENE MACCORIN DE | | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.696 | 1.840,43 D | |
| | | | 06/10 11:47 MARIA ROSA DOS SANTOS | | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.697 | 1 835,68 D | |
| | | | 06/10 11:48 MARINALVA FERREIRA COLOMBO | | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.698 | 1 875,68 D | |
| | | | 06/10 11:49 MELISSA KARINE BISSI DA LU | | | |
| 06/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 100.699 | 931,42 D | 176 167,85 C |
| | | | 06/10 11:49 NATALIA BECALOTTO CARDOSO | | | |
| 07/10/2022 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.198.000.007.154 | 4 342,79 D | 171 825,06 C |
| | | | 07/10 0198 7154-4 SUPERMERCADO P | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 14397 | 900 Pix - Rejeitado | 2.475.259.851 | 1 200,00 C | |
| | | | 10/10 14:45 Pagamento rejeitado pelo P | | | |
| 10/10/2022 | 0198 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.189.000.107.048 | 4 349,36 D | |
| | | | 10/10 0189 107048-7 JONAS SILVA RA | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.001 | 21 000,00 D | |
| | | | 10/10 14:24 FELIPE MARSILI PALANCA ME | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.002 | 12 787,06 D | |
| | | | 10/10 14:25 MED CERTO SERVICOS MEDICOS | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.003 | 7.500,00 D | |
| | | | 10/10 14:26 CLINICA M C LTDA | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.004 | 5.631,00 D | |
| | | | 10/10 14:27 CEAD MED SERV MED EM SAUDE | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.005 | 19 500,00 D | |
| | | | 10/10 14:28 MARIANE DESTRO CLINICA MED | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.006 | 2.375,00 D | |
| | | | 10/10 14:30 TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.007 | 9 000,00 D | |
| | | | 10/10 14:31 IC MED LTDA | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.008 | 14 781,37 D | |
| | | | 10/10 14:32 HIGINO - C M LTDA | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.009 | 1 407,75 D | |
| | | | 10/10 14:33 BARBARA B D S M LTDA | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.010 | 9.625,00 D | |
| | | | 10/10 14:35 LAIS C S MEDICOS LTDA | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.011 | 14.631,72 D | |
| | | | 10/10 14:36 MARIA CRISTINA PRADO DE AL | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.012 | 9.000,00 D | |
| | | | 10/10 14:37 CLINICA M C & FRANCO LTDA | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.013 | 1.500,00 D | |
| | | | 10/10 14:38 JHONI M O CARDOSO | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.014 | 1 407,75 D | |
| | | | 10/10 14:39 WANELGIL S M EIRELI | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.015 | 238,37 D | |
| | | | 10/10 14:43 WANELGIL S M EIRELI | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.016 | 5.982,93 D | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011/2021

007

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 10/10 14:44 GRIZZO & LODI SERVICOS MED | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.017 | 1.200,00 D | |
| | | | 10/10 14:45 LUCAS SGARBI VERGACAS | | | |
| 10/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.018 | 28.500,00 D | 2.607,75 C |
| | | | 10/10 14:46 MOTA MACHADO SERVICOS MEDI | | | |
| 11/10/2022 | 0198 | 99015 | 120 Transferido para Poupança | 556.655.510.006.842 | 1.200,00 D | 1.407,75 C |
| | | | 11/10 6655 510006842-2 LUCAS SGARBI V | | | |
| 19/10/2022 | 0000 | 13105 | 144 Pix - Enviado | 101.901 | 1.407,75 D | 0,00 C |
| | | | 19/10 15:26 EDSON MORETTI LTDA | | | |
| 31/10/2022 | 0000 | 00000 | 999 S A L D O | | | 0,00 C |

---

**OBSERVAÇÕES:**

---

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2022

007

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:12:36
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 898,60
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.CB7.36B.9A1.C99.667

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01 | 2021

009

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone (43) 3373-3400

# DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.346.169
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4122 1000 3392 4600 0192 5500 1000 3461 6915 6349 5495

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 | 141220236981461 04/10/2022 14:49:52 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC.EST.DO SUBST TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 601.28757-95 | | 00.339.246/0001-92 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ/CPF/IdEstrangeiro | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 04/10/2022 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO/DISTRITO** | **CEP** | | **DATA DE SAÍDA/ENTRADA** |
| AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | | |
| **MUNICÍPIO** | **FONE/FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| BARIRI | (14)3662-6522 | SP | | |

**FATURA/DUPLICATA**

| | | |
|---|---|---|
| 001 | 04/10/22 | R$ 898,60 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|---|
| 898,60 | 35,94 | 0,00 | 0,00 | 268,14 | 898,60 |
| **VALOR DO FRETE** | **VALOR DO SEGURO** | **DESCONTO** | **OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS** | **VALOR DO IPI** | **VALOR TOTAL DA NOTA** |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 898,60 |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA | 0-Rem (CIF) | | | | 44.914.992/0038-20 |
| **ENDEREÇO** | **MUNICÍPIO** | | | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** |
| RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219 | SAO JOSE DOS PINHAIS | | | PR | 906.17064-77 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | 2,000 |

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ. ICMS | VLR APROX TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 24465 | AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=2145996 Qtd=2 Fab=01/06/2022 Val=31/05/2027 Cod Barras (cEan): 37891463005664 | 90183219 | 800 | 6108 | CX | 2 | 449,30 | 898,60 | 898,60 | 35,94 | 4 | 268,14 |

**CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:**

DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$125,80.<br>INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE<br>PED: 692127 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA<br>Sep: TATIANE BARBOSA Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO<br>DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7<br>ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017<br>Val aprox dos tributos R$ 268,14 (29,84%) Fonte:IBPT<br>PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO [illegible] 2008 Produtos(24465) -<br>[illegible] ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional [illegible] 2015 Valor ICMS para UF destino: R$ 125,80. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00. | TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021 |

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado Data de emissão:04/10/2022,Valor Total R$898,60, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 000.346.169
SÉRIE: 1

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:13:19
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 1.206,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.0DA.D0E.4FC.28F.EA6

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

011

NF 40.552
PED 1184291

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru - (R$ 1.206,00) (hum mil e duzentos e seis reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# HDL LOGISTICA HOSPITALAR

R. [illegible]OMES DOS SANTOS N.2921 - [illegible]AR
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

LOGÍSTICA HOSPITALAR

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 40.552
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1011 8726 5600 0200 5500 1000 0405 5216 0602 7582

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO | 135221352838290 04/10/2022 11:16:14 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 279054104117 | | 11.872.656/0002-00 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 2335 | 44.690.238/0001-61 | 04-10-2022 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | |
|---|---|---|---|
| Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409 | CENTRO | 17.250-000 | |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | | SP | | 11:17:05 |

**FATURA/DUPLICATA**

A VISTA | OUT=001 Venc=04/10/2022 Valor=1.206,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 920,17 | 141,62 | 0,00 | 0,00 | 1.206,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | **1.206,00** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 0 - Emitente | | | | 11.872.656/0001-10 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Av INGLATERRA N. 40 | UBERLANDIA | MG | 0015881100069 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PEDIDO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 3,00 | | | | 1184291 | 22,3400 Kg | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V UNITÁRIO | V DESCONTO | V DESC | V. TOTAL | BC ICMS | V ICMS | BC ICMS ST | V ICMS ST | V IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3848 | AMOXICILINA+CLAV DE POTASSIO (GEN) 1000MG+200MG C/10 F/A USO AD/PED VIA IV \| 400808 \| 1004308110046 \| EUROFARMA \| Lote: 796986A D.Fab: 23/06/22 D.Val: 01/06/24 \| 0,0000Referencia:400808 | 30041012 | 320 | 5102 | UN | 4 | 171,50 | 0,00 | 0,00 | 686,00 | 400,17 | 48,02 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 3844 | LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX M C/100 C/TALCO \| 18383031 \| 10182420009 \| LATEX BR \| Lote: PR355 D.Fab: 01/04/22 D.Val: 30/04/25 \| 0,0000Referencia:18383031 | 40151200 | 000 | 5102 | UN | 40 | 13,00 | 0,00 | 0,00 | 520,00 | 520,00 | 93,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

**CÁLCULO ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| - | 0,00 | - 0,00 | - 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 54., INCISO XIX - RICMS-SP PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% - / BASE REDUZIDA ICMS CONF. ART. 3. ANEXA II RICMS 00 () () () () (Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-[illegible].2022.8.26.0053)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº [illegible]

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:14:18
019800198 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2022
NR. DOCUMENTO 550.027.000.101.113
VALOR TOTAL 598,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA INTERIOR LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 101.113-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO 0.D2B.67A.2EF.2CD.D48

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

013

RECEBEMOS DE CIRURGICA INTERIOR LTDA , OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000043621
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## CIRURGICA INTERIOR LTDA

AV COMANDANTE JOAO RIBEIRO DE BARROS 372

JARDIM BELA VISTA
JAU SP
(14)3601.7070/981390260
CEP 17207-400

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

Nº 000043621
SÉRIE 001
FL 0001 / 0001

CHAVE DE ACESSO
3522 1059 5009 8300 0178 5500 1000 0436 2114 0043 6210

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221358821791 05/10/2022 09:58:05

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCR.ESTADUAL SUBST.TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 401044005118 | | 59.500.983/0001-78 |

DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME/RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 44.690.238/0001-61 | 05/10/2022 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 | CENTRO | 17250-000 | 05/10/2022 |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | (14)3662-9393 | SP | | 09:58 |

FATURA

| NÚMERO | PARC | VENCIMENTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 000043621 | 001 | 05/10/2022 | 598,00 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 598,00 |

| 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 | **598,00** |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 4-Transp.Prop.Destinat. | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 0,000 | 0,000 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID / UN.TRIB. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BASE CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SHALON-C901MR5 | CATGUT CROMADO 1 C/AG 5 MR (CX C/24 ENV) Vlr Aprox. Tributos (Fonte: IBPT) . R$ 0.00 (0.0000%) | 30061090 | 0102 | 5.102 | CX | 2.000 | 149.5000 | 299.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| SHALON-S900MR5 | CATGUT SIMPLES 0 C/AG 5 MR (CX C/24 ENV) Vlr Aprox. Tributos (Fonte: IBPT) · R$ 0.00 (0.0000%) | 30061090 | 0102 | 5.102 | CX | 2.000 | 149.5000 | 299.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

014

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:16:14
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2022
NR. DOCUMENTO 550.027.000.071.016
VALOR TOTAL 251,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CIRURGICA I LTDA - EPP
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 71.016-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 6.16F.C8A.064.C22.B2E

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

015

RECEBEMOS DE CIRURGICA INTERIOR LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

*IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI*

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº 2.054**
**Série 1**
FL 1 / 1

**CIRURGICA INTERIOR LTDA - EPP**

RUA JOSÉ LUCIO DE CARVALHO 500
CENTRO
JAÚ / SP
17201-150
(14) 3601-7070 - (14) 2104-7870

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 2.054**
**Série 1**
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 1059 5009 8300 0330 5500 1000 0020 5417 1392 8216

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 |
|---|---|---|
| REVENDA | | 136221352479495 - 04/10/2022 |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCR.EST.DO SUBST TRIBUTÁRIO** | **CNPJ** |
| 401143040110 | | 59.500.983/0003-30 |

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DE EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 04/10/2022 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 04/10/2022 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA SAÍDA / ENTRADA** |
| BARIRI | (14) 3662-9393 | SP | ISENTO | 10:32:10 |

## FATURA

| | | |
|---|---|---|
| 0 A VISTA<br>1 A PRAZO | 0 | 04/10/2022<br>251,50<br>DEPÓSITO |

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO | VALOR ICMS | BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 251,50 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 251,50 |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - sem frete | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | NCM | CST | CFOP | UN | QTDE | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | Aliq ICMS | Aliq IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7[illegible]9374 | ESPACADOR PARA MEDICAMENTO EM AEROSSOL G-TECH | 90192020 | 0102 | 5.102 | UN | 5 | 32,30 | 161,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |
| 0001010000961 | CJ MICRO NEBULIZADOR AR COMPRIMIDO ADULTO | 90192010 | 0102 | 5.102 | CJ | 5 | 18,00 | 90,00 | 0.00 | 0,00 | 0,00 | 0 | 0 |

## CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| | 0.00 | 0.00 | 0,00 |

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 34,53 Fed. 33,45 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 33EAB0
DEPOSITO EM CONTA BANCO DO BRASIL
AGENCIA 0027-2 CONTA CORRENTE 71.016-4
CHAVE PIX 59.500.983/0003-30
Empresa Optante pelo Simples Nacional conforme Lei Complementar 123/2006.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

016

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:16:53
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2022
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 9.067,13
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO A.7C8.6AE.EF4.D3F.89D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01 | 2021

017

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2335 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - Bauru (R$ 9.067,13)(nove mil e sessenta e sete reais e treze centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 373.743
PED 1184232

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**
Av INGLATERRA N. [illegible]
Bairro TIBERY, [illegible], MG
Fone: (34) 3221-5[illegible], [illegible]:38405050

LOGISTICA HOSPITALAR

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 373.743
SÉRIE 1 FOLHA 1/3

CHAVE DE ACESSO
3122 1011 8726 5600 0110 5500 1000 3737 4312 2457 1255

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO | 131224970691973 04/10/2022 19:52:39 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0015881100069 | 813014730110 | 11.872.656/0001-10 |

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

| NOME/RAZÃO SOCIAL | | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | 2335 | 44.690.238/0001-61 | 04-10-2022 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | |
|---|---|---|---|
| Av ANTONIO J DE CARVALHO Nº 409 | CENTRO | 17.250-000 | |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DE SAÍDA |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | | SP | | 19:53:28 |

**FATURA/DUPLICATA**

À VISTA | OUT=001 Venc=04/10/2022 Valor=9.067,13

**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 |
|---|---|---|---|---|
| 8.983,13 | 995,01 | 0,00 | 0,00 | 9.067,13 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 | **9.067,13** |

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. | 0 - Emitente | | | | 11.872.656/0001-10 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| Av INGLATERRA N. 40 | UBERLANDIA | MG | 0015881100069 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PEDIDO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10,00 | | | | 1184232 | 66,8300 Kg | |

**DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS**

| CÓD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V UNITÁRIO | V.DESCONTO | DESC | V. TOTAL | BC ICMS | V ICMS | BC ICMS ST | V ICMS ST | V. IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3416 | ALBUMINA HUMANA (ALBUREX ) 20% F/A 50 ML \| G8771 \| 1015101220026 \| CSLBEHRING \| Lote: P100421749 D.Fab. 02/11/20 D.Val: 02/11/23 \| 0,0000Referencia:G8771 | 30021236 | 700 | 6108 | UN | 20 | 117,00 | 0,00 | 0,00 | 2.340,00 | 2.340,00 | 280,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1462 | AMICACINA [ GEN ] 250 MG/ML - 2 ML C/ 50 AMP - IM / IV \| 9070 \| 1037002970060 \| TEUTO \| Lote: 9070128 D.Fab: 17/06/22 D.Val: 17/06/24 \| 0,0000Referencia:9070 | 30049099 | 000 | 6108 | UN | 2 | 447,50 | 0,00 | 0,00 | 895,00 | 895,00 | 107,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 904 | ATADURA GESSADA 20 CM X 4 M C/20 UN \| F00240 \| 0008003400035 \| POLARFIX \| Lote: 60580 D.Fab: 12/07/22 D.Val: 12/07/26 \| 0,0000Referencia:F00240 | 90211020 | 040 | 6108 | UN | 1 | 84,00 | 0,00 | 0,00 | 84,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 849 | BUPIVACAINA PESADA 0,5% ( NEOCAINA ) 5 MG/ML - 4 ML C/ 40 AMP \| 413081 \| 1029800770025 \| CRISTALIA \| Lote. 22050147 D.Fab: 01/05/22 D.Val: 01/05/24 \| 0,0000Referencia:413081 | 30049061 | 500 | 6108 | UN | 1 | 284,00 | 0,00 | 0,00 | 284,00 | 284,00 | 34,08 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 4203 | CATETER INTRAVENOSO 22G C/100 UN ( 0,9 X 25 ) AZUL \| 5200100037 \| 10160619017 \| INJEX \| Lote: 10927516 D.Fab: 01/11/21 D.Val: 30/10/26 \| 0,0000Referencia:5200100037 | 90183929 | 200 | 6108 | UN | 4 | 70,00 | 0,00 | 0,00 | 280,00 | 280,00 | 11,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

**CALC ISSQN**

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---|---|---|---|
| - | - 0,00 | - 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 65.253/2020 | ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% ' CONVENIO 126/10 - ANEXO I, ITEM 30, PARTE 2, RICMS-MG
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$0,00 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () ()
(Icms-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Seguranca n. 1011249-97.2022.8 26.0053)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 0[illegible]/2021

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
INGLATERRA N.40
...ro TIBERY,UBERLANDIA, MG
...: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 373.743
SÉRIE 1 FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO
3122 1011 8726 5600 0110 5500 1000 3737 4312 2457 1255

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO | 131224970691973 04/10/2022 19:52:39 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0015881100069 | 813014730110 | 11.872.656/0001-10 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANTIDADE | V UNITÁRIO | V DESCONTO | DESC. | V TOTAL | BC ICMS | V ICMS | BC ICMS ST | V ICMS ST | V IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4269 | CATETER INTRAVENOSO 24G X 19MM C/100 UN \| 6718 \| 80495510106 \| MEDIX \| Lote: 21143084 D.Fab: 01/04/22 D.Val: 30/04/27 \| 0,0000Referencia:6718 | 90183929 | 200 | 6108 | UN | 2 | 77,00 | 0,00 | 0,00 | 154,00 | 154,00 | 6,16 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 4139 | COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (15X26) 11F C/ 10 UN ESTERIL HERICA \| 1012100019 \| 8148190000100 \| AMED SA \| Lote: 0371 D.Fab: 20/07/20 D.Val: 30/07/25 \| 0,0000Referencia:1012100019 | 30059090 | 000 | 6108 | UN | 900 | 0,45 | 0,00 | 0,00 | 405,00 | 405,00 | 48,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1711 | FIO PGC25 INCOLOR 4-0 45CM AG 3/8 TRI 1,9CM P-PE19 C/12 UN \| P-PE1904-45B \| 0080160840027 \| ATRAMAT \| Lote: 0215404 D.Fab: 10/12/21 D Val: 09/12/26 \| 0,0000Referencia:P-PE1904-45B | 30061090 | 200 | 6108 | UN | 2 | 174,00 | 0,00 | 0,00 | 348,00 | 348,00 | 13,92 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 3444 | GEL CONDUTOR PARA EXAMES ULT/ECG GARRAFA 2KG \| 50010325 \| 80005919006 \| CARBOGEL \| Lote: 210212 D.Fab: 01/05/21 D.Val: 30/05/23 \| 0,0000Referencia:50010325 | 30067000 | 500 | 6108 | UN | 6 | 10,60 | 0,00 | 0,00 | 63,60 | 63,60 | 7,63 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2403 | KOLLAGENASE C/ CLORANFENICOL PDA DERM 30 GR C/ 10 BISNAGAS \| 462057 \| 1029805050101 \| CRISTALIA \| Lote: 22070483 D.Fab: 01/07/22 D Val: 01/07/24 \| 0,0000Referencia:462057 | 30049019 | 500 | 6108 | UN | 2 | 127,00 | 0,00 | 0,00 | 254,00 | 254,00 | 30,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 2088 | MASCARA DESCARTAVEL C/ ELASTICO TRIPLA PACOTE C/ 50 UN \| 0110701 \| 10330669038 \| DESCARPACK \| Lote: SMAFAA0066 D.Fab: 01/01/22 D.Val: 01/12/26 \| 0,0000Referencia:0110701 | 63079010 | 200 | 6108 | UN | 50 | 5,10 | 0,00 | 0,00 | 255,00 | 255,00 | 10,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 298 | MORFINA ( A1 ) ( DIMORF ) 0,2 MG/ML 1 ML C/ 50 AMP - IV \| 401020 \| 1029800970148 \| CRISTALIA \| Lote: 22050142 D.Fab: 01/05/22 D.Val: 01/05/24 \| 0,0000Referencia:401020 | 30044990 | 500 | 6108 | UN | 3 | 272,50 | 0,00 | 0,00 | 817,50 | 817,50 | 98,10 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 692 | OMEPRAZOL [ GEN ] 40 MG C/ 25 F/A C/ DIL - IV \| 523666 \| 1029803270066 \| CRISTALIA \| Lote: 22080594 D.Fab: 01/08/22 D.Val: 01/08/24 \| 0,0000Referencia:523666 | 30049069 | 500 | 6108 | UN | 6 | 227,50 | 0,00 | 0,00 | 1.365,00 | 1.365,00 | 163,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1514 | ONDANSETRONA (GEN) 4MG C/50 AMP 2ML - USO AD/PED 1 MES - IV/IM \| 41010216 \| 1038700580045 \| HYPOFARMA \| Lote: 22030146 D.Fab: 04/05/22 D Val: 31/03/24 \| 0,0000Referencia:41010216 | 30039079 | 000 | 6108 | UN | 6 | 120,00 | 0,00 | 0,00 | 720,00 | 720,00 | 86,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 1609 | PETIDINA ( A1 ) ( DOLOSAL ) 100MG 2 ML C/25 AMP - IM / IV / SC \| 401028 \| 1029800340020 \| CRISTALIA \| Lote: 22030651 D.Fab: 02/03/22 D.Val: 02/03/25 \| 0,0000Referencia:401028 | 30049064 | 500 | 6108 | UN | 1 | 65,75 | 0,00 | 0,00 | 65,75 | 65,75 | 7,89 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 3815 | REFIL HASTES FLEXIVEIS COTTON PCT C/ 12 CX C/ 75 UN \| 10245 \| NATHY \| Lote: 0422 D.Fab: 30/04/22 D.Val: 30/04/25 \| 0,0000Referencia.10245 | 56012190 | 000 | 6108 | UN | 1 | 14,28 | 0,00 | 0,00 | 14,28 | 14,28 | 1,71 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 3230 | SCALP 21G PVC C/ 100 UN LUER LOCK POLYBAG \| 006390 \| 80495510031 \| MEDIX \| Lote: 211102 D.Fab: 01/02/22 D.Val. 01/02/25 \| 0,0000Referencia:006390 | 90183929 | 700 | 6108 | UN | 5 | 22,00 | 0,00 | 0,00 | 110,00 | 110,00 | 13,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

TERMO DE CONVÊNIO Nº:

019

**HDL LOGISTICA HOSPITALAR**
Av INGLA[illegible] 40
Bairro T[illegible], UBERLANDIA, MG
Fone: (34) [illegible]-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

# DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 373.743
SÉRIE 1 FOLHA 3/3

CHAVE DE ACESSO
3122 1011 8726 5600 0110 5500 1000 3737 4312 2457 1255

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

| NATUREZA DA OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO | 131224970691973 04/10/2022 19:52:39 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 0015881100069 | 813014730110 | 11.872.656/0001-10 |

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESCONTO | DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2270 | SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP S/AG CX C/300UN \| 5100100321 \| 0010160610007 \| INJEX \| Lote: 419622 D.Fab: 01/07/22 D.Val: 30/07/27 \| 0,0000Referencia:5100100321 | 90183119 | 000 | 6108 | UN | 4 | 153,00 | 0,00 | 0,00 | 612,00 | 612,00 | 73,44 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011/2021

020

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:17:25
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2022
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.200,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.36B.A67.927.C51.876

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

021

Recebemos de **Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado**
Emissão: 05/10/2022 Pedido: 587013 DEST.: (12144) Irmandade da Santa Casa de Misercórdia de Bariri - Valor Total: 1.200,00

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

**NF-e**
**Nº: 000.234.718**
**SÉRIE: 0**

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda**
Av Wilson Bego,745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP 14406-091 Fone (16)37211102

# DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
**Nº: 000.234.718**
**SÉRIE:0 FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3522 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2347 1811 4095 0894

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 | | 135221358393004 05/10/2022 09:07:35 |
| **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 Misercordia de Bariri | | 44.690.238/0001-61 | 05/10/2022 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO** | **CEP** | **DATA DE SAIDA** |
| Av Antonio J. de Carvalho, 409 | Centro | 17250-000 | 05/10/2022 |
| **MUNICIPIO** | **FONE / FAX** | **ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DE SAÍDA** |
| Bariri | (14)3662-6522 | SP | |

**FATURA / DUPLICATAS**

| Número | Vencto | Valor |
|---|---|---|
| 001 | 04/11/2022 | 1200.00 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 833,38 | 124,00 | 0,00 | 0,00 | 1.200,00 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESP ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | | 0,00 | 0,00 | | 1.200,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA (0-EMITEMTE 1-DESTINATÁRIO) | CODIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ |
|---|---|---|---|---|---|
| NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP LTDA-ME | 0 | | | | 15.066.184/0001-60 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA MARIA CERON VOLPE , 2260 | SÃO JOSÉ DO RIO PRETO | SP | 647598751114 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 11 | Caixa(s) | | | 101,00 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 036753 | CILINON(AMPICILINA SODICA)1G 1FA(H) Lote 21090486 Qtde 100 Venc 30/09/2023 | 3004.10.11 | 500 | 5102 | FA | 100,00 | 2,8000 | 280,00 | 0,00 | 280,00 | 50,40 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 055696 | SORO FISIOLOGICO 0,9% 1LT(BS)SIST.FECH. Lote 220422 Qtde 100 Venc 30/03/2024 | 3003.90.76 | 020 | 5102 | BSA | 100,00 | 9,2000 | 920,00 | 0,00 | 553,38 | 73,60 | 0,00 | 13,30 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| Lista Positiva 1.200,00<br>Televendas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. B<br>Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600<br>BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3<br><br>**Cliente: 12144 Pedido: 587013** | TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021<br><br>022 |

Impresso em 05/10/2022 09:14:54 por Ana Claudia

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.57
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061234591486301l0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.064,28
DATA: 06/10/2022 - 09:35:28

---

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 09:35:29

==========

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 4.57F.0FB.1BC.A14.6B7

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

023

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP DE PROD MED. E HOSPIT LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 640828
SÉRIE 1

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 640828
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3122 1011 2060 9900 0107 5500 1000 6408 2810 0040 4632

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 AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda a nao contribuinte | 131224970570569 04/10/2022 18:09:39 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 001.771 1480296 | 813.020.011.119 | 11.206.099/0001-07 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| IRMANDADE SANTA C.D.MISER.DE BARIRI (3415) | 44.690.238/0001-61 | 04/10/2022 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAIDA |
|---|---|---|---|
| AV.ANTONIO J. DE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAIDA |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | 1436626522 | SP | | |

**FATURA / DUPLICATA**

001 04/10/2022 2.064,28

**CALCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 2.064,28 | 247,72 | 0,00 | 0,00 | 2.064,28 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 2.064,28 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | 0 - DO EMITENTE | | | | 01125797000540 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730 | POUSO ALEGRE | MG | 5250929840006 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | CAIXA | | | 10,88 | 10,88 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT | V.UNIT | V TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22014 | CARVEDILOL 12,5MG 30CP GEN-EMS LT 2V4187 (4) 05/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2V41-87, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2024) | 30049069 | 500 | 6108 | CX | 4 | 3,9750 | 15,90 | 15,90 | 1,91 | | 12,00 | |
| 22042 | CARVEDILOL 3,125MG 30CP GEN-EMS LT 2S1632 (4) 01/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2S16-32, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024) | 30049069 | 500 | 6108 | CX | 4 | 2,7200 | 10,88 | 10,88 | 1,31 | | 12,00 | |
| 2318 | DICLOF.SODICO 75MG 50AMP 3ML GEN-UQF LT 2232163 (10) 08/2024 (Fornecedor: 1390, Lote: 2232163, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/-2022, Data Val: 31/08/2024) | 30049039 | 000 | 6108 | CX | 10 | 67,0000 | 670,00 | 670,00 | 80,40 | | 12,00 | |
| 5087 | DORILEN GOTAS 15ML-LEGRAND LT 203902 (30) 11/2023 (Fornecedor: 3279, Lote: 203902, Qtde: 30 ,Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023) | 30049069 | 000 | 6108 | FR | 30 | 3,0500 | 91,50 | 91,50 | 10,98 | | 12,00 | |
| 23926 | SIMETICONA GTS 15ML - EMS LT 2S0939 (50) 03/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2S0939, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024) | 30049099 | 500 | 6108 | FR | 50 | 2,1000 | 105,00 | 105,00 | 12,60 | | 12,00 | |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4P1V2;||
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 82,05
Pedido: 609025
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 44690238000161 )
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
EM CASO DE INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO DEPTO VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Qtde. : 6 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

024

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Italm - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 640828
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3122 1011 2060 9900 0107 5500 1000 6408 2810 0040 4632

**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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131224970570569 04/10/2022 18:09:39

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 001.771.1480296 | 813.020.011.119 | 11.206.099/0001-07 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND | QUANT | V.UNIT | V TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13873 | HIDROCORTIZONA 500MG(ARISCORTEN)50FAM-BLAU LT 22010750 (4) 01/2024 (Fornecedor: 47, Lote: 22010750, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/-2022, Data Val: 31/01/2024) | 30043210 | 500 | 6108 | CX | 4 | 292,7500 | 1.171,00 | 1 171,00 | 140,52 | | 12,00 | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/21

025

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.37.57
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061235471608923 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.199,70
DATA: 06/10/2022 - 09:36:11

---

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 09:36:12

==========

DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: A.D05.2EC.C62.F72.6F8

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01 | 2021

026

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
Nº 418971
SÉRIE 1

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 418971
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1011 2060 9900 0441 5500 1000 4189 7110 0034 5260

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 AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| Venda de Merc.Adq de Terc. | 135221355667728 04/10/2022 17:58:43 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 188.070.970.117 | | 11.206.099/0004-41 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | CNPJ/CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|
| IRMANDADE SANTA C.D.MISER.DE BARIRI (3415) | 44.690.238/0001-61 | 04/10/2022 |

| ENDEREÇO | BAIRRO/DISTRITO | CEP | DATA ENTRADA/SAIDA |
|---|---|---|---|
| AV.ANTONIO J. DE CARVALHO, 409 | CENTRO | 17250-000 | |

| MUNICÍPIO | FONE/FAX | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | HORA DA SAIDA |
|---|---|---|---|---|
| BARIRI | 1436626522 | SP | | |

**FATURA / DUPLICATA**

001 04/10/2022 1.199,70

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.199,70 | 162,52 | 0,00 | 0,00 | 1.199,70 |

| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 1.199,70 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | 0 - DO EMITENTE | | | | 01125797000701 |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200 | SAO PAULO | SP | 149529966118 |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 13 | CAIXA | | | 33,74 | 33,74 |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT | V.UNIT | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30947 | AMIODARONA 200MG 30CP GEN-GEOLAB LT 22028-68 (2) 03/2024 (Fornecedor: 3109, Lote: 2202868, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024) | 30049054 | 000 | 5102 | CX | 2 | 13,5000 | 27,00 | 27,00 | 3,24 | | 12,00 | |
| 11942 | COL.UR.INF.FEM.N/EST.100ML C/10-MEDICPLAST LT 17820 (10) 05/2026 (Fornecedor: 871, Lote. 17820, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/20-22, Data Val: 31/05/2026) | 90189099 | 000 | 5102 | PCT | 10 | 2,6000 | 26,00 | 26,00 | 4,68 | | 18,00 | |
| 12772 | FENTANILA(A1) 0,05MG/ML 50AMP 10ML GEN-HI-POLABOR (PORT.344/98) LT AS-020/22M (1) 02/2024 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-020/2-2M, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 29/02/2024) | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 1 | 148,5000 | 148,50 | 148,50 | 17,82 | | 12,00 | |
| 28443 | CL.SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT P35322 (10) 08/2024 (Fornecedor: 6434, Lote: P35322, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/08/2-022, Data Val: 31/08/2024) | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 10 | 77,4300 | 774,30 | 774,30 | 102,98 | | 13,30 | |
| 6921 | SOL.DE GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-ISOFARMA LT 1120469 (1) 12/2023 (Fornecedor: 2143, Lote· 1120469, Qtde: 1 ,Data Fab: 29/12/2-021, Data Val: 29/12/2023) | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 1 | 138,4000 | 138,40 | 138,40 | 18,41 | | 13,30 | |

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V11;R2P2V1;R0P2V1;||
Pedido: 417513
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 44690238000161 )
... de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
... INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO ... NO NÚMERO (11) 4934-1703
... : 2 Cubagem: 0,07

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

027

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 418971
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3522 1011 2060 9900 0441 5500 1000 4189 7110 0034 5260

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 Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221355667728 04/10/2022 17:58:43

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO | CNPJ |
|---|---|---|
| 188 070.970.117 | | 11.206.099/0004-41 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UND. | QUANT | V.UNIT | V TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 29836 | CATETER IV 14G C/100-DESCARPACK LT SCTPAA-067A (1) 02/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA067A, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 28/02/2027) | 90183929 | 200 | 5102 | CX | 1 | 85,5000 | 85,50 | 85,50 | 15,39 | | 18,00 | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

028

06/10/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:19:07
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 06/10/2022
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 1.490,14
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.893.556.E39.73C.EF1

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

05

**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-SAIDA [1]

**000.053.734**
**SÉRIE 1**
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO
3522 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0537 3419 6437 3172

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 | | **135221362511562 05/10/2022 18:58:25** |
| **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT** | **CNPJ** |
| 209.261.183.111 | | 03.521.785/0001-36 |

**DESTINATÁRIO**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | **44.690.238/0001-61** | 05/10/2022 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA DA SAÍDA** |
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | **05/10/2022** |
| **MUNICÍPIO** | **UF** | **FONE / FAX** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | SP | (14) 3662-9393 | | **18:51:00** |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE CALC ICMS | VALOR ICMS | BASE CALC ICMS ST | VALOR ICMS ST | TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 1.490,14 | 204,01 | 0,00 | 0,00 | 1.490,14 |

| VALOR FRETE | VALOR SEGURO | VALOR DESCONTO | OUTRAS DESP | VALOR IPI | VALOR APROX TRIB | TOTAL DA NOTA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **1.490,14** |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | | | | | |

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | CST | CFOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CALC ICMS | VALOR ICMS | ALIQ ICMS | V.APROX TRIBUTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3124 | BETAM DEXCLOR XPE 120ML GENERICO (CXA 50 FRC) PRATI DONADUZZI<br>Lote=21K918 Val=30/11/2023 Qtd=10 PMC=0,00<br>R.ANVISA=1256800850118<br>G- D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00<br>Cód. Barras: 7899547503340 | 30049099 | 000 | 5102 | FRC | 10 | 4,50 | 45,00 | 45,00 | 5,40 | 12 | 0,00 |
| 8205 | CATETER SUBCLAVIA INTRACATH 16G X 12IN AMARELO (16X30CM) BIOMEDICAL<br>REG. ANVISA 10196320063 - LOTE 39630 | 90183929 | 000 | 5102 | UNI | 6 | 69,99 | 419,94 | 419,94 | 75,59 | 18 | 0,00 |
| 0149 | ESCOPOLAMINA BROM. INJ 20MG 1ML GEN<br>Lote=H-064/21M Val=30/11/2023 Qtd=300 PMC=0,00<br>R.ANVISA=1134301250029<br>G- D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00<br>Cod. Barras: 7898123907893 | 30049099 | 000 | 5102 | AMP | 300 | 1,25 | 375,00 | 375,00 | 45,00 | 12 | 0,00 |
| 2761 | ESPIRONOLACTONA 25MG C/ 30CP GENERICO EMS<br>Lote=2Y1930 Val=30/07/2024 Qtd=240 PMC=0,00<br>R.ANVISA=1023506320019<br>G.D. 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00 | 30043220 | 000 | 5102 | CPR | 240 | 0,73 | 175,20 | 175,20 | 21,02 | 12 | 0,00 |
| 4441 | PREDNISOLONA SOL 3MG/ML 60ML GENERICO H (CXA 50 FRC) PRATI DONADUZZI<br>Lote=22G57F Val=30/07/2024 Qtd=50 PMC=0,00<br>R.ANVISA=1256801290124<br>G+ D: 0,00% PMC: 0,00 PF: 0,00<br>Cód. Barras: 7898148298303 | 30043210 | 000 | 5102 | FRC | 50 | 9,50 | 475,00 | 475,00 | 57,00 | 12 | 0,00 |

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| - PEDIDO/MEDMASTER 49302 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03 521 785/0001-36 | TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021 |

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.053.734 EMISSÃO 05/10/2022 VALOR TOTAL 1.490,14 DESTINATARIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO 17250-000-BARIRI-SP

| DATA DO RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | **NF-e**<br>**000.053.734**<br>**SÉRIE 1** |
|---|---|---|
| | | |

030

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.35
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061827132625981 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 45,00
DATA: 06/10/2022 - 15:28:18

---

PAGO PARA: Antonio Carlos Sampietro 79758630849
CNPJ: 21.933.479/0001-99
CHAVE PIX: 21933479000199
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 00000000000003679500
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:28:19

==========

DOCUMENTO: 100643
AUTENTICACAO SISBB: 9.CED.9B8.908.9E4.5FC

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/21

031

| RECEBEMOS DE ANTONIO CARLOS SAMPIETRO 79758630849 OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO | | NF-e<br>Nº 000003341<br>SÉRIE 000 |
|---|---|---|
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |
| | | |

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

**ANTONIO CARLOS SAMPIETRO 79758630849**

ELETROSETE

RUA SETE DE SETEMBRO, 638 - CENTRO -
CEP 17250-000 - BARIRI - SP
TEL. (14)3662-8877

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 000003341** fl. 1 /1
SÉRIE 000

CHAVE DE ACESSO
3522 1021 9334 7900 0199 5500 0000 0033 4115 1042 2484

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

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| VENDA | 135221367347019 06/10/2022 14:27:58 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201037888115 | | 21.933.479/0001-99 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 06/10/2022 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 06/10/2022 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)99848-0583 | SP | | 14:27:53 |

**PARCELAS**

| Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR | Nº PARCELA | VENC. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 06/10/2022 | 45,00 | | | | | | | | | |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST | VALOR DO ICMS SUBST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 45,00 |

| 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 | 45,00 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 0 - REMETENTE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | VALOR DESCONTO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3657 | SIBRATEC - MINIDISJUNTOR 3P TRIPOLAR 40A | 84821090 | 0900 | 5102 | UN | 1,000 | 45,0000 | 45,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**DADOS ADICIONAIS**

| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
|---|---|
| DADOS BANCARIOS<br>BANCO SICOOB (756)<br>AG: 3188 C/C: 367 950-0<br>ANTONIO CARLOS SAMPIETRO<br>ou CHAVE PIX 21933479000199 (CNPJ)<br>Pedido(s) Vinculado(s): 123315<br>Documento Emitido por Me ou Epp, optante pelo simples nacional nao gera direito a credito de Icms e IPI. | TERMO DE CONVÊNIO<br>Nº: 01/2021<br>031.1 |

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

**PAGAMENTO MENSAL** PERIODO: 01/09/2022 A 30/09/2022 PAG: 0001

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

| COD | FUNCIONÁRIO | CONTA CORRENTE | VALOR LIQUIDO |
|---|---|---|---|
| **033 Banco Santander (Brasil) S.A.** | | | |
| 000305599 | ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN<br>CPF: 304.048.508-39 | 033006460000710023300 | 1.835,68 |
| 000305563 | AGUEDA HERMENEGILDA DE MORAES DELFITO<br>CPF: 015 743 438-90 | 033006460000710023678 | 1 785,86 |
| 000306047 | ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA<br>CPF: 296.288.558-67 | 033006460000600086585 | 2.526,20 |
| 000306079 | ALFREDO CARLOS DE CASTRO<br>CPF: 091.652.598-82 | 033006460000010114625 | 2.969,29 |
| 000305632 | ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B<br>CPF: 369.040.618-80 | 033006460000710023513 | 400,26 |
| 000306119 | ALICIA SPILLA BALCEIRO<br>CPF: 406.164.038-01 | 033006460000010128518 | 1.875,68 |
| 000305588 | ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO<br>CPF: 302.180.088-21 | 033006460000710024095 | 1.835,68 |
| 000305663 | ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS<br>CPF 383 973.018-01 | 033006460000710024105 | 1.848,60 |
| 000305872 | ALINE ROBERTA DE CAMPOS<br>CPF: 360.711.258-47 | 033045140000010191248 | 1.875,68 |
| 000305928 | AMANDA LETICIA SANCHES<br>CPF: 387.502.508-33 | 033006460000010137327 | 455,01 |
| 000305655 | ANA ALICE SAVIAN DE PAULI<br>CPF: 322.789.388-60 | 033006460000710024112 | 1.330,29 |
| 000306109 | ANA CAROLINA LEITE FOLIENI<br>CPF 424.065 178-61 | 033006460000010142864 | 1.840,43 |
| 000305671 | ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI<br>CPF: 290.386.788-78 | 033006460000710024253 | 1.875,68 |
| 000305638 | ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO<br>CPF: 145.639.808-38 | 033006460000010168033 | 1.815,68 |
| 000305914 | ANA MARIA AKASHI<br>CPF: 131.052.768-85 | 033006460000710023562 | 3.441,73 |
| 000305600 | ANA MARIA SILVA<br>CPF: 038.314.208-31 | 033006460000010123427 | 2.390,15 |
| 000305881 | ANA PAULA SPIGOLON<br>CPF: 290.840.848-10 | 033006460000010126499 | 1.488,61 |
| 000306017 | ANDREA PAULA RABESCO VALVERDE<br>CPF: 264.550.098-60 | 033006460000010080995 | 2.337,21 |
| 000305590 | ANGELICA BUSSADA MOCO<br>CPF: 325.716.468-85 | 033006460000710023544 | 2.492,21 |
| 000305915 | ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO<br>CPF: 298.264.158-55 | 033006460000010168404 | 32,92 |
| 000306023 | ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS<br>CPF: 361.219.638-32 | 033034230000010911459 | 1.800,43 |
| 000305576 | APARECIDA DE FATIMA CAMARGO<br>CPF: 067.944.828-43 | 033006460000710023159 | 1.700,12 |
| 000306045 | ARIANA DA SILVA COSTA<br>CPF: 335.470.298-21 | 033006460000010161555 | 1.840,43 |
| 000305919 | BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI<br>CPF: 796.969.888-34 | 033006460000010169041 | 738,77 |
| 000306059 | BRUNA DE SOUZA DOS SANTOS<br>CPF: 461.853.628-48 | 033006460000010124875 | 1.875,68 |
| 000306134 | BRUNA QUEIROZ<br>CPF: 369 222.798-16 | 033034230000010876066 | 3.327,14 |
| 000306102 | CAROLINA FOLIENI GABIA<br>CPF: 465.039.228-41 | 033006460000010111244 | 1.560,67 |
| 000306030 | CAROLINA MOSCONI<br>CPF. 435.865 748-60 | 033006460000010110566 | 2.760,38 |

Conta Salário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01 | 2021

032

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

**PAGAMENTO MENSAL** PERIODO: 01/09/2022 A 30/09/2022 PAG: 0002

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

| COD FUNCIONÁRIO | CONTA CORRENTE | VALOR LIQUIDO |
|---|---|---|
| **033 Banco Santander (Brasil) S.A.** | | |
| 000306034-CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO<br>CPF: 336.216.298-31 | 033006460000010148767 | 1.894,09 |
| 000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO<br>CPF: 161.778.088-08 | 033006460000710024143 | 2.497,09 |
| 000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA<br>CPF: 247.781.198-35 | 033006460000710023496 | 3.436,36 |
| 000305973-CLAUDIA FERNANDA DE MELO<br>CPF: 392.381 928-55 | 033006460000010111385 | 3.468,21 |
| 000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR<br>CPF: 038.315.208-95 | 033006460000010123032 | 2.123,28 |
| 000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS<br>CPF: 352 335.128-66 | 033006460000010111048 | 4.141,83 |
| 000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA<br>CPF: 299.199.708-75 | 033006460000710023197 | 2.253,48 |
| 000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA<br>CPF: 277.454 128-03 | 033006460000710024181 | 26,08 |
| 000306056-DANIELA FERNANDA BARRETO<br>CPF: 280.005.488-36 | 033000300000010414263 | 3.304,61 |
| 000306044-DANIELA FERNANDA RODRIGUES<br>CPF: 494 052.918-58 | 033006460000710043975 | 1.810,69 |
| 000305942-DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO<br>CPF: 321.816.648-97 | 033006460000010115987 | 1.839,71 |
| 000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE<br>CPF: 274 592.718-37 | 033006460000710023805 | 1.350,29 |
| 000306122-DENISE SGAVIOLI GUTIERREZ<br>CPF: 083.299.498-77 | 033006460000010171808 | 7.961,82 |
| 000305620-DILENE BUENO DA SILVA<br>CPF: 262.468.798-02 | 033006460000710023702 | 1.679,06 |
| 000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR<br>CPF: 072.275.308-09 | 033006460000710023348 | 1.536,87 |
| 000305921-EDNA GARCIA INACIO<br>CPF: 180.887 058-19 | 033006460000710023551 | 1.498,96 |
| 000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE<br>CPF: 313.225.408-88 | 033034230000010037072 | 3.647,63 |
| 000306087-ELAINE MARIA ROMANINI<br>CPF: 145.657.468-08 | 033006300000010312453 | 2.307,83 |
| 000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA<br>CPF: 268.857.668-28 | 033006460000010184680 | 2.760,38 |
| 000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA<br>CPF. 337.680.828-73 | 033006460000010102435 | 2.280,08 |
| 000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO<br>CPF: 335.446.618-96 | 033006460000710023829 | 1.489,68 |
| 000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS<br>CPF: 279.273.808-18 | 033006460000710023173 | 1.418,18 |
| 000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA<br>CPF: 437.799.688-60 | 033002790000010213373 | 3.998,30 |
| 000305851-FRANCINE BANDEIRA<br>CPF. 351.472.868-29 | 033006460000010113590 | 1.835,68 |
| 000306100-GABRIELA APARECIDA DE MOURA<br>CPF: 396.670.418-83 | 033000300000010330985 | 1.875,68 |
| 000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI<br>CPF 351.206.628-38 | 033006460000710023434 | 2.326,20 |
| 000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI<br>CPF: 363.909.138-85 | 033006460000710023331 | 1.835,68 |
| 000306150-GISLAINE APA RODRIGUES DE MORAES BARBOSA<br>CPF: 195.336.208-70 | 033034230000010073122 | 4.055,38 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

033

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

**PAGAMENTO MENSAL** PERIODO: 01/09/2022 A 30/09/2022 PAG: 0003

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

| COD FUNCIONÁRIO | CONTA CORRENTE | VALOR LIQUIDO |
|---|---|---|
| **033 Banco Santander (Brasil) S.A.** | | |
| 000305654-ISABELA CRISTINA BURATO<br>CPF: 367.805.288-62 | 033006460000710023465 | 3.998,30 |
| 000305960-IVANI DE SOUSA BUENO<br>CPF: 351.110.648-69 | 033006460000010145616 | 1.942,06 |
| 000305603-IZAIRA QUERINO DA SILVA<br>CPF: 267.774.518-62 | 033006460000710023850 | 1.370,29 |
| 000305583-JAIR DOS SANTOS<br>CPF: 253.953.038-98 | 033006460000010167661 | 2.098,97 |
| 000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO<br>CPF: 301.557.268-70 | 033006460000710023874 | 1.508,61 |
| 000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE<br>CPF: 276.355.088-65 | 033006460000710023441 | 2.361,73 |
| 000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA<br>CPF: 307.590.518-60 | 033006460000010122763 | 2.298,60 |
| 000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE<br>CPF. 410.959.478-26 | 033006460000710024167 | 1.875,68 |
| 000305668-JESSICA ROBERTA MORENO<br>CPF: 312.005.608-17 | 033006460000710023898 | 1.830,08 |
| 000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ<br>CPF: 342.122.938-46 | 033006460000010177103 | 1.600,67 |
| 000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA<br>CPF: 013.918.045-11 | 033006460000710024813 | 2.733,93 |
| 000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA<br>CPF: 348.113.778-85 | 033006460000010127342 | 1.548,50 |
| 000305575-JOSLAINE CRISTINA DA SILVA<br>CPF: 131.942.808-80 | 033006460000710023908 | 1.513,70 |
| 000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ<br>CPF: 349.814 788-95 | 033006460000710023623 | 1.566,90 |
| 000306091-JULIANE SIMPIONE<br>CPF: 333.288.528-69 | 033006460000010168174 | 1.875,68 |
| 000305680-JULIETE FERNANDA FADINI<br>CPF 281.239.228-25 | 033006460000710023616 | 263,25 |
| 000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI<br>CPF: 275.912.138-06 | 033006460000010117491 | 3.647,63 |
| 000306148-LARINE LEONEL DE SOUSA<br>CPF: 426.546.238-31 | 033006460000010105153 | 3.327,14 |
| 000305961-LARISSA CAROLINE BARBOSA<br>CPF: 337.478.288-41 | 033006460000010145568 | 2.336,64 |
| 000306084-LERIDA FRANCO FALCIONI<br>CPF: 274.340.318-75 | 033006460000010225355 | 3.276,17 |
| 000306097-LIA PAULA BOLLINI<br>CPF: 391.675.498-02 | 033006460000010168143 | 4.059,53 |
| 000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI<br>CPF: 287.851.028-30 | 033006460000010122828 | 1.835,68 |
| 000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS<br>CPF: 466.034.038-46 | 033006460000010166732 | 1.840,43 |
| 000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA<br>CPF: 289.354.458-43 | 033006460000010167025 | 2.340,97 |
| 000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU<br>CPF: 116.102.238-45 | 033006460000710023733 | 2.541,08 |
| 000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI<br>CPF: 061.760 958-67 | 033006460000010161603 | 1.548,61 |
| 000305571-LUZIA VIEIRA ROVARI<br>CPF: 252.879.838-59 | 033006460000710023960 | 1.523,93 |
| 000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI<br>CPF: 158.230.228-67 | 033034230000710121806 | 1.815,68 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

034

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

**PAGAMENTO MENSAL** PERIODO: 01/09/2022 A 30/09/2022 PAG: 0004

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

| COD FUNCIONÁRIO | CONTA CORRENTE | VALOR LIQUIDO |
|---|---|---|
| **033 Banco Santander (Brasil) S.A.** | | |
| 000305930-MARCIA DE PAULI<br>CPF: 180.886.878-10 | 033006460000010122866 | 3.865,98 |
| 000306155-MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI<br>CPF. 263.438.678-80 | 030010223810 | 3.298,70 |
| 000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA<br>CPF: 058.449.738-52 | 033006460000010167063 | 2.636,52 |
| 000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE<br>CPF 068.123.368-07 | 03300646000710024002 | 1.508,61 |
| 000306149-MARIA EUGENIA ULIRAMARI PASTRELLI<br>CPF: 325.032.988-69 | 033006460000010185715 | 1.952,52 |
| 000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS<br>CPF: 468.165.998-37 | 03300646000010139972 | 2.306,33 |
| 000305592-MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES<br>CPF: 384.504.548-59 | 033006460000710023654 | 1.966,40 |
| 000306009-MARIA ROSA DOS SANTOS<br>CPF: 278.059.458-61 | 03300030000010369730 | 1.840,43 |
| 000305569-MARINALVA FERREIRA COLOMBO<br>CPF: 126.907.428-88 | 033006460000710024019 | 1.835,68 |
| 000306016-MELISSA KARINE BISSI DA LUZ<br>CPF: 325.024.698-05 | 03300646000010153572 | 1.875,68 |
| 000305927-NATALIA BECALOTTO CARDOSO<br>CPF: 384.618.218-40 | 033002790000010200601 | 931,42 |
| 000306021-NELI APARECIDA DO NASCIMENTO<br>CPF: 096.340 548-97 | 03300646000010166938 | 1.875,68 |
| 000305957-PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO<br>CPF: 388.161.028-61 | 033006460000010123111 | 2.305,21 |
| 000306127-PAMELA LOPES<br>CPF. 425.542.048-37 | 03300646000010174179 | 4.627,34 |
| 000306018-PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS<br>CPF: 284.753.918-26 | 033006460000010156197 | 2.379,88 |
| 000305940-PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA<br>CPF. 322.690.258-06 | 03300646000010035689 | 2.335,74 |
| 000305991-RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA<br>CPF: 096.129.419-12 | 033006460000010167468 | 1.496,84 |
| 000306074-RODRIGO FELICIO ZANUTO DE OLIVEIRA<br>CPF: 358.001.428-58 | 03300646000010111907 | 3.427,34 |
| 000305587-ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO<br>CPF: 035.862.698-62 | 033006460000710028910 | 1.381,83 |
| 000306153-ROSANA CRISTINA TEODORO<br>CPF: 364.798.658-55 | 03300646000010189719 | 1.548,61 |
| 000306085-ROSELAINE DA SILVA BARBOZA<br>CPF: 381.452.348-24 | 033006460000010166811 | 1.515,06 |
| 000305849-ROSELENE DO ESPIRITO SANTO<br>CPF: 267.339 858-96 | 03303423000010842223 | 1.840,43 |
| 000305976-ROSICLEIDE DA SILVA FERREIRA<br>CPF: 294.754.008-50 | 033006460000010139329 | 1.875,68 |
| 000306118-RUTE CRISTIANE DE SOUZA<br>CPF. 314.407 988-00 | 03303423000010070617 | 3 999,08 |
| 000306081-SAMILE DOS SANTOS FRANCA<br>CPF: 412.443.098-18 | 033045290000010169887 | 1.875,68 |
| 000305594-SANDREGIR SILVA SEMEGUINI<br>CPF: 696.344.834-53 | 03300646000710023726 | 114,29 |
| 000305926-SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO<br>CPF: 188.554.058-30 | 033006460000010122945 | 1.993,89 |
| 000306022-SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI<br>CPF. 355.861.398-80 | 03300646000710041296 | 3 264,61 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

035

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

**PAGAMENTO MENSAL** PERIODO: 01/09/2022 A 30/09/2022 PAG: 0005

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

| COD FUNCIONÁRIO | CONTA CORRENTE | VALOR LIQUIDO |
|---|---|---|
| **033 Banco Santander (Brasil) S.A.** | | |
| 000306025-SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES<br>CPF: 191.533.718-60 | 033006460000010150919 | 4.846,37 |
| 000305604-SIMONE FERNANDA CORRADINI<br>CPF: 339.201.278-54 | 033006460000710023393 | 4.000,96 |
| 000305684-SOLANGE APARECIDA GARCIA<br>CPF: 264.241.168-00 | 033006460000710023719 | 763,40 |
| 000305665-SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO<br>CPF: 255.467.628-37 | 033006460000710023379 | 2.222,08 |
| 000305570-SONIA MARIA GENARO PICCO<br>CPF: 142.217.078-01 | 033006460000710024088 | 2.345,38 |
| 000306093-SUELI APARECIDA VITORIO<br>CPF: 191.008.658-42 | 033006460000010167898 | 1.731,54 |
| 000306063-SUELI MARIA MARQUES<br>CPF: 029.349.668-44 | 033000300000010495682 | 1.118,17 |
| 000305837-TAINA LUANA ANGELO DA SILVA<br>CPF: 438.907.168-81 | 033006460000710024590 | 2.278,30 |
| 000305639-TAMIRES DE OLIVEIRA<br>CPF: 382.885.278-50 | 033006460000710023537 | 3.199,34 |
| 000306154-TAMIRES VIVIANE DE LIMA<br>CPF: 374.639.418-09 | 033006460000010131565 | 1.548,61 |
| 000306108-TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS<br>CPF: 370.504.288-25 | 033006460000010169182 | 1.498,96 |
| 000306142-TELMA GOMES DE JESUS<br>CPF: 247.100.318-43 | 033034230000010962675 | 4.235,42 |
| 000305975-VANDERLEI ALEXANDRINO<br>CPF: 265.725.368-74 | 033006460000010123128 | 1.850,08 |
| 000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA<br>CPF: 401.907.278-70 | 033006460000010166770 | 1.548,61 |
| 000306064-VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI<br>CPF: 299.248.328-17 | 033006460000010113394 | 2.199,97 |
| 000306082-VIVIANE CAMARGO LUCIANO<br>CPF: 049.230.296-09 | 033006460000710046569 | 2.370,66 |
| | TOTAL DO BANCO===> | **282.823,41** |
| | TOTAL GERAL===> | **285.732,66** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

036

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

**PAGAMENTO MENSAL** PERIODO: 01/09/2022 A 30/09/2022 PAG: 0001

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

| COD | FUNCIONÁRIO | CONTA CORRENTE | VALOR LIQUIDO |
|---|---|---|---|
| **000** | | | |
| 00030615 2-SANDRA LUIZA DE JESUS | | | 1.498,96 |
| CPF: 204.131.378-13 | | | |
| | | TOTAL DO BANCO===> | **1.498,96** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

077

# RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

**PAGAMENTO MENSAL** PERIODO: 01/09/2022 A 30/09/2022 PAG: 0001

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

| COD | FUNCIONÁRIO | CONTA CORRENTE | VALOR LIQUIDO |
|---|---|---|---|
| **001** | | | |
| 000306151 | EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA<br>CPF: 116.893.338-20 | 0019880000000056820 | 1.410,29 |
| | TOTAL DO BANCO===> | | **1.410,29** |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01 | 2021

038

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.22
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061303401538554 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.835,68
DATA: 06/10/2022 - 10:04:37

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:04:38

==========

DOCUMENTO: 100603
AUTENTICACAO SISBB: 5.AD5.7B5.147.79F.5B3

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

039

AF 09/09/2022(P3)-RET 11/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000710023300

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **221,35** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.835,68** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.700,49 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00001/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF.09/09/2022(P3)-RET 11/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

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

C/C: 033006460000710023300

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | 2.057,03 | 221,35 |
| | | | Valor Líquido | 1.835,68 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1 700,49 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00001/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01 | 2021

04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.22
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061305085966182 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.785,86
DATA: 06/10/2022 - 10:05:36

---

PAGO PARA: Agueda H M Delfito
CPF: ***.743.438-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122550
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:05:37

==========

DOCUMENTO: 100604
AUTENTICACAO SISBB: 0.429.C34.345.62A.22D

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2021

041

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305563** | **AGUEDA HERMENEGILDA DE MORAES DELFITO** | 001 | 00029 | 00029 | 00029 | 1 |

C/C: 033006460000710023678

Funcao: 763010-COSTUREIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.625,43 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,09 | | 161,98 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 96,12 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,01 |
| | | | **2.001,85** | **215,99** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.785,86** |

Admissão: 24/03/1987 Nro.PIS/CI: 10859622697 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.625,43 | 2.001,85 | 2.001,85 | 160,14 | 1.839,87 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00002/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305563** | **AGUEDA HERMENEGILDA DE MORAES DELFITO** | 001 | 00029 | 00029 | 00029 | 1 |

C/C 033006460000710023678

Funcao: 763010-COSTUREIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.625,43 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,09 | | 161,98 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 96,12 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,01 |
| | | | **2.001,85** | **215,99** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.785,86** |

Admissão: 24/03/1987 Nro.PIS/CI: 10859622697 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.625,43 | 2.001,85 | 2.001,85 | 160,14 | 1.839,87 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00002/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

04 2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.22
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061305569342658 85
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.526,20
DATA: 06/10/2022 - 10:06:29

---

PAGO PARA: Alexandre Cerqueira
CPF: ***.288.558-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000600086585
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:06:30

==========

DOCUMENTO: 100605
AUTENTICACAO SISBB: 1.EB7.12B.FD4.F53.D68

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

043

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000600086585

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,85 | | 255,26 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 54,47 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 165,71 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 6,78 | 190,54 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 103,32 | 472,30 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.885,58** | **359,38** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.526,20** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.885,58 | 2.885,58 | 230,84 | 2.630,32 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00003/00141

06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306047 ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000600086585

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,85 | | 255,26 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 54,47 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 165,71 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 6,78 | 190,54 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 103,32 | 472,30 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.885,58 | 359,38 |
| | | | Valor Líquido | 2.526,20 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.885,58 | 2.885,58 | 230,84 | 2.630,32 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00003/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

044

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.23
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061306496239531 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.969,29
DATA: 06/10/2022 - 10:07:15

---

PAGO PARA: Alfredo C Castro
CPF: ***.652.598-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10114625
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:07:16

==========

DOCUMENTO: 100606
AUTENTICACAO SISBB: 8.DF1.C19.04F.C82.1F3

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01 / 2021

045

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000010114625

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.044,16 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,27 | | 309,07 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 55,63 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| | | | **3.333,99** | **364,70** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.969,29** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.044,16 | 3.333,99 | 3.333,99 | 266,71 | 2.645,74 | 7,50 |

00004/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000010114625

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.044,16 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,27 | | 309,07 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 55,63 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| | | | **3.333,99** | **364,70** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.969,29** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.044,16 | 3.333,99 | 3.333,99 | 266,71 | 2.645,74 | 7,50 |

00004/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

046

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.23
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061307338576522 71
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 400,26
DATA: 06/10/2022 - 10:08:06

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:08:07

==========

DOCUMENTO: 100607
AUTENTICACAO SISBB: D.41D.19A.F66.4C1.5D6

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

047

EM FERIAS: 08/09/2022 A 07/10/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000710023513

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 7,00 | 400,88 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,48 | | 218,92 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 79,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| 9901 | FERIAS | 23,00 | 1.577,06 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 23,00 | 525,69 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 23,00 | | 23,64 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 23,00 | | 1.885,51 |
| | | | **2.582,73** | **2.182,47** |

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **400,26**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.582,73 | 2 582,73 | 206,61 | 71,47 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00005/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 08/09/2022 A 07/10/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto Setor Seção Fl

000305632 ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710023513

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 7,00 | 400,88 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,48 | | 218,92 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 79,10 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| 9901 | FERIAS | 23,00 | 1.577,06 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 23,00 | 525,69 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 23,00 | | 23,64 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 23,00 | | 1.885,51 |
| | | | 2.582,73 | 2.182,47 |

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674 Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido 400,26

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 718,05 | 2.582,73 | 2 582,73 | 206,61 | 71,47 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00005/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

098

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.23
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061308478339137 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.875,68
DATA: 06/10/2022 - 10:09:10

---

PAGO PARA: Alicia S Balceiro
CPF: ***.164.038-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010128518
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:09:11

==========

DOCUMENTO: 100608
AUTENTICACAO SISBB: 1.92C.2AF.AB8.861.288

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

049

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306119** | **ALICIA SPILLA BALCEIRO** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C 033006460000010128518

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **181,35** |

Admissão: 19/07/2021 Nro.PIS/CI: 19062999398 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **1.875,68**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00006/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306119 ALICIA SPILLA BALCEIRO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010128518

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | 2.057,03 | 181,35 |

Admissão: 19/07/2021 Nro.PIS/CI: 19062999398 Dependentes SF: 1 IR: 0 Valor Líquido 1.875,68

| Salário Base | Sal Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00006/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.23
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061309324778284 67
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.835,68
DATA: 06/10/2022 - 10:09:54

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:09:55

==========

DOCUMENTO: 100609
AUTENTICACAO SISBB: 2.83C.430.3D0.D6B.643

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

051

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000710024095

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **221,35** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.835,68** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00007/00141

06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305588 ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710024095

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | 2.057,03 | 221,35 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 1.835,68 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00007/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011 2021

052

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.23
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061310168978209 11
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.848,60
DATA: 06/10/2022 - 10:10:41

---

PAGO PARA: Aline M C Domingos
CPF: ***.973.018-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122983
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:10:42

==========

DOCUMENTO: 100610
AUTENTICACAO SISBB: 0.287.DE6.EDB.014.980

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

053

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000710024105

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.449,17 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 13,10 | 253,12 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,80 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 63,28 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| | | | **2.055,40** | **206,80** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.848,60** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 2.055,40 | 2.055,40 | 164,43 | 1.888,60 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00008/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C. 033006460000710024105

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.449,17 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 13,10 | 253,12 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,80 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 63,28 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| | | | **2.055,40** | **206,80** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.848,60** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 2.055,40 | 2.055,40 | 164,43 | 1.888,60 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00008/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

054

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.23
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061313473124524 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.875,68
DATA: 06/10/2022 - 10:14:07

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:14:08

==========

DOCUMENTO: 100611
AUTENTICACAO SISBB: 3.9FC.16B.22C.666.D6E

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

055

AF.24/09/2022(P3)-RET.25/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033045140000010191248

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **181,35** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.875,68** |

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

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2 057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00009/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF.24/09/2022(P3)-RET 25/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

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

C/C. 033045140000010191248

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | 2.057,03 | 181,35 |
| | | | Valor Líquido | 1.875,68 |

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

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00009/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

056

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.23
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061314264299330O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 455,01
DATA: 06/10/2022 - 10:14:46

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:14:47

==========

DOCUMENTO: 100612
AUTENTICACAO SISBB: D.26F.960.35C.FA1.6C4

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

057

EM FERIAS: 08/09/2022 A 07/10/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000010137327

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 7,00 | 400,88 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,56 | | 226,90 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 2,00 | 79,10 | |
| 9901 | FERIAS | 23,00 | 1.626,95 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 23,00 | 542,32 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 23,00 | | 28,02 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 23,00 | | 1.939,32 |
| | | | **2.649,25** | **2.194,24** |

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **455,01**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.649,25 | 2.649,25 | 211,94 | 63,49 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00010/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 08/09/2022 A 07/10/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305928 AMANDA LETICIA SANCHES 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010137327

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 7,00 | 400,88 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,56 | | 226,90 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 2,00 | 79,10 | |
| 9901 | FERIAS | 23,00 | 1.626,95 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 23,00 | 542,32 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 23,00 | | 28,02 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 23,00 | | 1.939,32 |
| | | | 2.649,25 | 2.194,24 |

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 16010706093 Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido 455,01

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.649,25 | 2.649,25 | 211,94 | 63,49 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00010/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021
058

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.23
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061315063778836S4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.330,29
DATA: 06/10/2022 - 10:15:27

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:15:28

==========

DOCUMENTO: 100613
AUTENTICACAO SISBB: 9.E5E.1E7.3A4.D3A.132

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

059

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000710024112

Funcao: 513220-AUX COZINHA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,82 | | 120,56 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 80,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 10,00 | 140,15 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 10,79 |
| | | | **1.541,64** | **211,35** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.330,29** |

Admissão: 01/02/2014 Nro.PIS/CI: 12953907175 SF: 0 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.541,64 | 1.541,64 | 123,33 | 1.231,49 | 0,00 |

00011/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

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

C/C: 033006460000710024112

Funcao: 513220-AUX COZINHA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,82 | | 120,56 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 80,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 10,00 | 140,15 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 10,79 |
| | | | 1.541,64 | 211,35 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 1.330,29 |

Admissão: 01/02/2014 Nro.PIS/CI: 12953907175 SF: 0 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.541,64 | 1.541,64 | 123,33 | 1.231,49 | 0,00 |

00011/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011 2021

060

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.23
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061315461979248555
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.840,43
DATA: 06/10/2022 - 10:16:08

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:16:09

==========

DOCUMENTO: 100614
AUTENTICACAO SISBB: 6.1FE.E5D.060.D01.6B5

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

061

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C 033006460000010142864

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.057,03** | **216,60** |

Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI. 20109145725 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.840,43**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00012/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

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

C/C: 033006460000010142864

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.057,03 | 216,60 |

Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.840,43

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00012/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

062

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.23
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061316284033770 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.875,68
DATA: 06/10/2022 - 10:16:54

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:16:55

==========

DOCUMENTO: 100615
AUTENTICACAO SISBB: 9.8D3.FBF.157.64A.2CA

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011/2021

063

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000710024253

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **181,35** |
| Admissão: 03/08/2015 | Nro.PIS/CI: 12588295187 | Dependentes SF: 0 IR: 0 | **Valor Líquido** | **1.875,68** |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00013/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000710024253

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **181,35** |
| Admissão: 03/08/2015 | Nro.PIS/CI: 12588295187 | Dependentes SF: 0 IR: 0 | **Valor Líquido** | **1.875,68** |

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00013/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

064

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.23
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061317150724751 35
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.815,68
DATA: 06/10/2022 - 10:17:38

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:17:39

==========

DOCUMENTO: 100616
AUTENTICACAO SISBB: 8.D23.E90.F7B.A53.255

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

065

AF.08/09/2022(P3)-RET 10/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000010168033

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **241,35** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.815,68** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1 890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00014/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF.08/09/2022(P3)-RET 10/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305638 ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010168033

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | 2.057,03 | 241,35 |
| | | | Valor Líquido | 1.815,68 |

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

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00014/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

066

AF 14/06/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000010141492

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.607,27 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.607,27 |
| | | | **1.607,27** | **1.607,27** |
| | | | **Valor Líquido** | **0,00** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.607,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00015/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF 14/06/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

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

C/C: 033006460000010141492

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.607,27 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.607,27 |
| | | | 1.607,27 | 1.607,27 |
| | | | Valor Líquido | 0,00 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.607,27 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00015/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

067

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.23
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061318268297348 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.441,73
DATA: 06/10/2022 - 10:18:50

---

PAGO PARA: Ana Maria Akashi
CPF: ***.032.768-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122244
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:18:51

==========

DOCUMENTO: 100617
AUTENTICACAO SISBB: 7.0B7.814.D32.6F1.48C

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

067

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305914** | **ANA MARIA AKASHI** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000710023362

Funcao: 251605-ASSISTENTE SOCIAL 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.972,55 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,94 | | 400,71 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 189,95 |
| 178 | GRATIFICACAO | | 700,00 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 70,01 | |
| | | | **4.032,39** | **590,66** |

Admissão: 02/05/1989 Nro.PIS/CI. 12373491097 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.441,73**

| Salário Base | Sal Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.972,55 | 4.032,39 | 4.032,39 | 322,59 | 3.631,68 | 15,00 |

00016/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305914 ANA MARIA AKASHI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023362

Funcao: 251605-ASSISTENTE SOCIAL 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.972,55 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,94 | | 400,71 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 189,95 |
| 178 | GRATIFICACAO | | 700,00 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 70,01 | |
| | | | 4.032,39 | 590,66 |

Admissão: 02/05/1989 Nro.PIS/CI: 12373491097 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.441,73

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.972,55 | 4.032,39 | 4.032,39 | 322,59 | 3.631,68 | 15,00 |

00016/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

069

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.23
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061319102638908l0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.390,15
DATA: 06/10/2022 - 10:19:34

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:19:35

==========

DOCUMENTO: 100618
AUTENTICACAO SISBB: E.6EA.518.7D0.BC0.ADC

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

070

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C. 033006460000010123427

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,58 | | 227,89 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 39,42 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 120,09 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 105,08 | 480,34 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.657,46** | **267,31** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.390,15** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.657,46 | 2.657,46 | 212,59 | 2.429,57 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00017/00141

06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

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

000305600 ANA MARIA SILVA — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010123427

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,58 | | 227,89 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 39,42 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 120,09 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 105,08 | 480,34 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.657,46 | 267,31 |
| | | | Valor Líquido | 2.390,15 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.657,46 | 2.657,46 | 212,59 | 2.429,57 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00017/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

071

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.24
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061319557672884O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.488,61
DATA: 06/10/2022 - 10:20:20

---

PAGO PARA: Ana Paula Spigolon
CPF: ***.840.848-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010126499
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:20:21

==========

DOCUMENTO: 100619
AUTENTICACAO SISBB: 2.03B.1ED.25F.32C.EBB

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

072

AF 17/09/2022(P3)-RET 18/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000010126499

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | **1.681,79** | **193,18** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.488,61** |

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

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1 681,79 | 134,54 | 1.359,02 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00018/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF 17/09/2022(P3)-RET.18/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305881 ANA PAULA SPIGOLON 001 00007 00002 00005 1

C/C. 033006460000010126499

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | 1.681,79 | 193,18 |
| | | | Valor Líquido | 1.488,61 |

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

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1 359,02 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00018/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

073

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.24
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061320383812412 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.337,21
DATA: 06/10/2022 - 10:21:05

---

PAGO PARA: Andrea P R Valverde
CPF: ***.550.098-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10156616
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:21:06

==========

DOCUMENTO: 100620
AUTENTICACAO SISBB: 8.AB6.03F.1D0.A39.643

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

974

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306017** | **ANDREA PAULA RABESCO VALVERDE** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000010080995

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,50 | | 220,67 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 21,23 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 108,05 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 94,55 | 432,21 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,18 |
| | | | **2.597,29** | **260,08** |

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12632099147 Dependentes SF: 0 IR: 1 **Valor Líquido** **2.337,21**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.597,29 | 2.597,29 | 207,78 | 2.187,03 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00019/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306017 ANDREA PAULA RABESCO VALVERDE 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010080995

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,50 | | 220,67 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 21,23 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 108,05 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 94,55 | 432,21 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,18 |
| | | | 2.597,29 | 260,08 |

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12632099147 Dependentes SF: 0 IR: 1 Valor Líquido 2.337,21

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.597,29 | 2.597,29 | 207,78 | 2.187,03 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00019/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

075

EM FERIAS: 16/08/2022 A 14/09/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 16,00 | 1.721,70 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,11 | | 629,44 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 23,47 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 117,20 | |
| 135 | DIF. DE FERIAS | 14,00 | 145,76 | |
| 136 | DIF. 1/3 S/ FERIAS | 14,00 | 48,59 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 59,05 | 468,80 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 344,34 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 34,39 |
| 9901 | FERIAS | 14,00 | 2.114,85 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 14,00 | 704,95 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 14,00 | | 282,21 |
| | | | ** *** *** ** | ** *** *** ** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | ** *** *** ** |

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

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 5 666,19 | 5.666,19 | 453,29 | 2 216,95 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00020/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


EM FERIAS: 16/08/2022 A 14/09/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 16,00 | 1.721,70 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,11 | | 629,44 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 23,47 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 117,20 | |
| 135 | DIF. DE FERIAS | 14,00 | 145,76 | |
| 136 | DIF. 1/3 S/ FERIAS | 14,00 | 48,59 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 59,05 | 468,80 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 344,34 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 34,39 |
| 9901 | FERIAS | 14,00 | 2.114,85 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 14,00 | 704,95 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 14,00 | | 282,21 |
| | | | ** *** *** ** | ** *** *** ** |
| | | Dependentes | Valor Líquido | ** *** *** ** |

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

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 5.666,19 | 5.666,19 | 453,29 | 2 216,95 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00020/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

076

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.24
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061321351850063 85
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.492,21
DATA: 06/10/2022 - 10:22:01

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:22:02

==========

DOCUMENTO: 100621
AUTENTICACAO SISBB: 9.15F.78F.551.05A.EE3

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

077

EM FERIAS: 16/08/2022 A 14/09/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305590** | **ANGELICA BUSSADA MOCO** | 001 | 00006 | 00006 | 00006 | 2 |

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 14,00 | | 2.204,47 |
| | | | **5.666,19** | **3.173,98** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.492,21** |

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

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 5.666,19 | 5.666,19 | 453,29 | 2.216,95 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


EM FERIAS: 16/08/2022 A 14/09/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto Setor Seção Fl

000305590 ANGELICA BUSSADA MOCO 001 00006 00006 00006 2

C/C: 033006460000710023544

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 14,00 | | 2.204,47 |
| | | | 5.666,19 | 3.173,98 |
| | | | Valor Líquido | 2.492,21 |

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

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 5.666,19 | 5.666,19 | 453,29 | 2 216,95 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00021/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

0 78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.24
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061322233332250 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 32,92
DATA: 06/10/2022 - 10:22:45

---

PAGO PARA: Angelica O F L Moco
CPF: ***.264.158-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10168404
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:22:46

==========

DOCUMENTO: 100622
AUTENTICACAO SISBB: 5.DBC.DBF.83C.A0C.7F8

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

079

EM FERIAS: 01/09/2022 A 30/09/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000010168404

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 90 | I.N.S.S. | 11,39 | | 714,13 |
| 9901 | FERIAS | 30,00 | 4.703,35 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 1.567,78 | |
| 9910 | I.R.R.F SOBRE FERIAS | 27,50 | | 658,82 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | | | 4.865,26 |
| | | | **6.271,13** | **6.238,21** |
| | | | **Valor Líquido** | **32,92** |

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

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 6.271,13 | 6 271,13 | 501,69 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00022/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


EM FERIAS 01/09/2022 A 30/09/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto Setor Seção Fl

000305915 ANGELICA OREFICE FURQUIM LEITE MOCO 001 00007 00002 00005 1

C/C 033006460000010168404

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 90 | I.N.S.S. | 11,39 | | 714,13 |
| 9901 | FERIAS | 30,00 | 4 703,35 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 1.567,78 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 27,50 | | 658,82 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | | | 4.865,26 |
| | | | 6.271,13 | 6.238,21 |
| | | | Valor Líquido | 32,92 |

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

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 6.271,13 | 6.271,13 | 501,69 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00022/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

080

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.24
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061323308263991 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.800,43
DATA: 06/10/2022 - 10:24:13

---

PAGO PARA: Angelica T G Santos
CPF: ***.219.638-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000010911459
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:24:14

==========

DOCUMENTO: 100623
AUTENTICACAO SISBB: 7.D3D.1B9.FA8.65E.72E

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 91/2021

81

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033034230000010911459

Funcao. 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.057,03** | **256,60** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.800,43** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.321,31 | 0,00 |

00023/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306023 ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010911459

Funcao. 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.057,03 | 256,60 |
| | | | Valor Líquido | 1.800,43 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.321,31 | 0,00 |

00023/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

082

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.24
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061324324458476 87
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.700,12
DATA: 06/10/2022 - 10:25:09

---

PAGO PARA: Aparecida F Camargo
CPF: ***.944.828-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122031
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:25:11

==========

DOCUMENTO: 100624
AUTENTICACAO SISBB: 0.71A.72A.40A.4D2.878

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011 2021

083

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000710023159

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.575,83 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,07 | | 157,03 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 315,17 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 55,80 | |
| | | | **1.946,80** | **246,68** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.700,12** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.575,83 | 1.946,80 | 1.946,80 | 155,74 | 1.789,77 | 0,00 |

00024/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

___/___/___ DATA

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO 001 00028 00028 00028 1

C/C 033006460000710023159

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.575,83 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,07 | | 157,03 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 315,17 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 55,80 | |
| | | | 1.946,80 | 246,68 |
| | | | Valor Líquido | 1.700,12 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.575,83 | 1.946,80 | 1.946,80 | 155,74 | 1.789,77 | 0,00 |

00024/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

___/___/___ DATA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

084

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.24
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061325387885269999
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.840,43
DATA: 06/10/2022 - 10:26:25

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:26:26

==========

DOCUMENTO: 100625
AUTENTICACAO SISBB: D.DCE.F71.7F0.857.EA6

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2022

085

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000010161555

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.057,03** | **216,60** |

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 13308958774 Dependentes SF: 2 IR: 4 **Valor Líquido** **1.840,43**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.131,72 | 0,00 |

00025/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

__/__/__ DATA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306045 ARIANA DA SILVA COSTA 001 00032 00032 00032 1

C/C: 033006460000010161555

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.057,03 | 216,60 |

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 13308958774 Dependentes SF: 2 IR: 4 Valor Líquido 1.840,43

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.131,72 | 0,00 |

00025/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

__/__/__ DATA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 011/2021

006

EM FERIAS: 01/09/2022 A 30/09/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306060** | **ARIANE RODRIGUES ROGGERI** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010146679

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 90 | I.N.S.S. | 8,68 | | 238,12 |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| 9901 | FERIAS | 30,00 | 2.057,03 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 685,68 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,50 | | 30,83 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | | | 2.459,36 |
| | | | **2.742,71** | **2.742,71** |
| | | | **Valor Líquido** | **0,00** |

Admissão: 16/10/2020 Nro.PIS/CI: 20772994484 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.742,71 | 2 742,71 | 219,41 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00026/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


EM FERIAS: 01/09/2022 A 30/09/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto Setor Seção Fl

000306060 ARIANE RODRIGUES ROGGERI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010146679

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 90 | I.N.S.S. | 8,68 | | 238,12 |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| 9901 | FERIAS | 30,00 | 2.057,03 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 685,68 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,50 | | 30,83 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | | | 2.459,36 |
| | | | 2.742,71 | 2.742,71 |
| | | | Valor Líquido | 0,00 |

Admissão: 16/10/2020 Nro.PIS/CI: 20772994484 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.742,71 | 2 742,71 | 219,41 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00026/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

037

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.24
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061326586806867777
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 738,77
DATA: 06/10/2022 - 10:27:28

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:27:29

==========

DOCUMENTO: 100626
AUTENTICACAO SISBB: D.98E.A1D.A1B.906.3AA

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

088

EM FERIAS: 12/09/2022 A 26/09/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000010169041

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 15,00 | 724,59 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 167,46 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 144,92 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 14,51 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,38 |
| 9901 | FERIAS | 15,00 | 884,01 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 15,00 | 294,67 | |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 15,00 | | 1.084,09 |
| | | | **2.062,70** | **1.323,93** |
| | | | **Valor Líquido** | **738,77** |

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 449,17 | 2.062,70 | 2 062,70 | 165,01 | 716,56 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00027/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


EM FERIAS: 12/09/2022 A 26/09/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305919 BEATRIZ MARIA MUZARDO FORNAZIERI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010169041

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 15,00 | 724,59 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 167,46 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 144,92 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 14,51 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,38 |
| 9901 | FERIAS | 15,00 | 884,01 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 15,00 | 294,67 | |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 15,00 | | 1.084,09 |
| | | | 2.062,70 | 1.323,93 |
| | | | Valor Líquido | 738,77 |

Admissão: 19/09/1988 Nro.PIS/CI: 10671659585 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 2.062,70 | 2 062,70 | 165,01 | 716,56 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00027/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

089

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.25
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061327474908503 97
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.875,68
DATA: 06/10/2022 - 10:28:12

---

PAGO PARA: Bruna Souza Santos
CPF: ***.853.628-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10124875
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:28:13

==========

DOCUMENTO: 100627
AUTENTICACAO SISBB: 2.89B.F60.BD3.3F3.34B

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

010

AF 01/06/2022(Q1)-RET 29/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306059** | **BRUNA DE SOUZA DOS SANTOS** | 001 | 00032 | 00032 | 00032 | 1 |

C/C 033006460000010124875

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 2,00 | 114,54 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 22,60 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| 9025 | AUXILIO MATERNIDADE | 28,00 | 1.919,89 | |
| | | | **2.057,03** | **181,35** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.875,68** |

Admissão: 15/10/2020 Nro.PIS/CI: 16126342268 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 718,05 | 2.057,03 | 2 057,03 | 164,56 | 1 890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00028/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF 01/06/2022(Q1)-RET 29/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto Setor Seção Fl

000306059 BRUNA DE SOUZA DOS SANTOS 001 00032 00032 00032 1

C/C. 033006460000010124875

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 2,00 | 114,54 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 22,60 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| 9025 | AUXILIO MATERNIDADE | 28,00 | 1.919,89 | |
| | | | 2.057,03 | 181,35 |
| | | | Valor Líquido | 1.875,68 |

Admissão: 15/10/2020 Nro.PIS/CI: 16126342268 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 718,05 | 2 057,03 | 2 057,03 | 164,56 | 1 890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00028/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

091

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.25
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061328359082003O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.327,14
DATA: 06/10/2022 - 10:29:11

---

PAGO PARA: Bruna Queiroz
CPF: ***.222.798-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010876066
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:29:12

==========

DOCUMENTO: 100628
AUTENTICACAO SISBB: D.32E.519.512.D6F.A03

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

092

AF 12/09/2022(P2)-RET 13/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C. 033034230000010876066

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,77 | | 378,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 141,06 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 27,12 |
| | | | **3.873,83** | **546,69** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **3.327,14** |

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

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 228,19 | 3 873,83 | 3 873,83 | 309,90 | 3 305,73 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00029/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF 12/09/2022(P2)-RET 13/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto Setor Seção Fl

000306134 BRUNA QUEIROZ 001 00028 00028 00028 1

C/C 033034230000010876066

Funcao 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,77 | | 378,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 141,06 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 27,12 |
| | | | 3.873,83 | 546,69 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 3.327,14 |

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

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 228,19 | 3 873,83 | 3.873,83 | 309,90 | 3 305,73 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00029/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


~~TERMO DE CONVÊNIO~~

Nº: 01/2021

093

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.25
0198800198 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061329293935121 26
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.560,67
DATA: 06/10/2022 - 10:29:54

---

PAGO PARA: Carolina F Gabia
CPF: ***.039.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10111244
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:29:55

==========

DOCUMENTO: 100629
AUTENTICACAO SISBB: 9.15C.D83.64B.709.532

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

094

AF 01/09/2022(P3)-RET.04/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C. 033006460000010111244

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.449,17 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,95 | | 138,33 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| | | | **1.739,00** | **178,33** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.560,67** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 1.739,00 | 1.739,00 | 139,12 | 1 221,49 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00030/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF 01/09/2022(P3)-RET 04/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

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

C/C. 033006460000010111244

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.449,17 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,95 | | 138,33 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| | | | 1.739,00 | 178,33 |
| | | | Valor Líquido | 1.560,67 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 1.739,00 | 1.739,00 | 139,12 | 1.221,49 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00030/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

095

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.25
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061330133963552 51
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.760,38
DATA: 06/10/2022 - 10:30:39

---

PAGO PARA: Carolina Mosconi
CPF: ***.865.748-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010110566
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:30:40

==========

DOCUMENTO: 100630
AUTENTICACAO SISBB: E.1E2.05D.6CC.274.FED

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2022

096

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C 033006460000010110566

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.855,81 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,08 | | 282,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 69,72 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 256,80 | |
| | | | **3.112,61** | **352,23** |
| Admissão: 08/06/2020 | Nro.PIS/CI. 20962995856 | Dependentes SF: 0 IR: 0 | **Valor Líquido** | **2.760,38** |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.855,81 | 3.112,61 | 3.112,61 | 249,00 | 2.830,10 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00031/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C 033006460000010110566

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.855,81 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,08 | | 282,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 69,72 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 256,80 | |
| | | | **3.112,61** | **352,23** |
| Admissão: 08/06/2020 | Nro.PIS/CI: 20962995856 | Dependentes SF: 0 IR: 0 | **Valor Líquido** | **2.760,38** |

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.855,81 | 3.112,61 | 3.112,61 | 249,00 | 2.830,10 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00031/00141 06/10/2022 QUINTA-


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

097

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.25
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061331031137089 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.894,09
DATA: 06/10/2022 - 10:31:34

---

PAGO PARA: Caroline R C Bueno
CPF: ***.216.298-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010148767
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:31:35

==========

DOCUMENTO: 100631
AUTENTICACAO SISBB: E.90A.870.6F1.04E.653

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

098

AF 09/09/2022(Q2)-RET 11/10/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306034** | **CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO** | 001 | 00032 | 00032 | 00032 | 1 |

C/C. 033006460000010148767

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 168,78 |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,54 |
| 9025 | AUXILIO MATERNIDADE | 30,00 | 2.077,41 | |
| | | | **2.077,41** | **183,32** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.894,09** |

Admissão: 24/06/2020 Nro.PIS/CI: 20138669605 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 718,05 | 2.077,41 | 2 077,41 | 166,19 | 1.908,63 | 7,50 |

00032/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


AF 09/09/2022(Q2)-RET.11/10/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto Setor Seção Fl

000306034 CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO 001 00032 00032 00032 1

C/C 033006460000010148767

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 168,78 |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,54 |
| 9025 | AUXILIO MATERNIDADE | 30,00 | 2.077,41 | |
| | | | 2.077,41 | 183,32 |
| | | | Valor Líquido | 1.894,09 |

Admissão: 24/06/2020 Nro.PIS/CI: 20138669605 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.077,41 | 2.077,41 | 166,19 | 1 908,63 | 7,50 |

00032/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

099

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.25
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061331519627762 71
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.497,09
DATA: 06/10/2022 - 10:32:17

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:32:18

==========

DOCUMENTO: 100632
AUTENTICACAO SISBB: 4.346.0EA.C78.091.899

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C 033006460000710024143

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.964,24 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 15,50 | 405,67 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,82 | | 252,50 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 52,96 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 101,42 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 52,28 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 20,04 |
| | | | **2.862,59** | **365,50** |

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI. 12159956939 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.497,09**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.964,24 | 2.862,59 | 2.862,59 | 229,00 | 2.610,09 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

___/___/___ DATA

00033/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305573 CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710024143

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.964,24 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 15,50 | 405,67 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,82 | | 252,50 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 52,96 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 101,42 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 52,28 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 20,04 |
| | | | 2.862,59 | 365,50 |

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.497,09

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.964,24 | 2.862,59 | 2.862,59 | 229,00 | 2.610,09 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

___/___/___ DATA

00033/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

101

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.25
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061332358973240 28
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.436,36
DATA: 06/10/2022 - 10:32:59

---

PAGO PARA: Claudia S S Gabia
CPF: ***.781.198-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122378
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:33:00

==========

DOCUMENTO: 100633
AUTENTICACAO SISBB: C.FF0.35C.198.88F.088

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01 / 2021

102

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000710023496

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.698,10 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,04 | | 415,00 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 203,12 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 80,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.079,24 | |
| 7013 | PLANTAO | | 357,14 | |
| | | | **4.134,48** | **698,12** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **3.436,36** |

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.698,10 | 4.134,48 | 4.134,48 | 330,75 | 3.719,48 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00034/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305622 CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA 001 00007 00002 00005 1

C/C 033006460000710023496

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.698,10 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,04 | | 415,00 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 203,12 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 80,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.079,24 | |
| 7013 | PLANTAO | | 357,14 | |
| | | | 4.134,48 | 698,12 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 3.436,36 |

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.698,10 | 4.134,48 | 4.134,48 | 330,75 | 3 719,48 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00034/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01 2021

103

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.25
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061333251480718 28
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.468,21
DATA: 06/10/2022 - 10:33:46

---

PAGO PARA: Claudia F Melo
CPF: ***.381.928-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10111385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:33:47

==========

DOCUMENTO: 100634
AUTENTICACAO SISBB: E.70C.32A.7CE.FE2.B07

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000010111385

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.698,10 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,03 | | 413,44 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 201,68 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 12,06 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 3,83 | 48,22 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.079,24 | |
| 7013 | PLANTAO | | 285,71 | |
| | | | **4.123,33** | **655,12** |

Admissão: 27/05/2019 Nro.PIS/CI: 20215879273 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.468,21**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.698,10 | 4.123,33 | 4.123,33 | 329,86 | 3.709,89 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00035/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305973 CLAUDIA FERNANDA DE MELO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010111385

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.698,10 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,03 | | 413,44 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 201,68 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 12,06 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 3,83 | 48,22 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.079,24 | |
| 7013 | PLANTAO | | 285,71 | |
| | | | 4.123,33 | 655,12 |

Admissão: 27/05/2019 Nro.PIS/CI: 20215879273 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.468,21

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.698,10 | 4.123,33 | 4.123,33 | 329,86 | 3.709,89 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00035/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

105

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.25
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061334482364596 55
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.123,28
DATA: 06/10/2022 - 10:35:10

---

PAGO PARA: Claudio Breda Jr
CPF: ***.315.208-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10123032
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:35:11

==========

DOCUMENTO: 100635
AUTENTICACAO SISBB: A.D89.F82.D02.D30.0EC

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000010123032

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.575,83 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,28 | | 202,62 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 11,30 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 111,17 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 105,82 | 444,68 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 315,17 | |
| | | | **2.446,85** | **323,57** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **2.123,28** |

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

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 575,83 | 2.446,85 | 2.446,85 | 195,74 | 2.054,64 | 7,50 |

00036/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

✂.....


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305935 CLAUDIO BREDA JUNIOR 001 00028 00028 00028 1

C/C. 033006460000010123032

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.575,83 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,28 | | 202,62 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 11,30 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 111,17 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 105,82 | 444,68 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 315,17 | |
| | | | 2.446,85 | 323,57 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 2.123,28 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.575,83 | 2.446,85 | 2.446,85 | 195,74 | 2.054,64 | 7,50 |

00036/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.25
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061335287233120 50
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.141,83
DATA: 06/10/2022 - 10:35:51

---

PAGO PARA: Daiane C P Kefraus
CPF: ***.335.128-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010111048
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:35:53

==========

DOCUMENTO: 100636
AUTENTICACAO SISBB: 3.4A7.F02.5A9.267.18A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

108

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000010111048

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,73 | | 538,39 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 285,99 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 228,41 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 106,13 | 913,62 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| | | | **5.015,86** | **874,03** |
| | | | **Valor Líquido** | **4.141,83** |

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

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 5.015,86 | 5.015,86 | 401,26 | 4.098,29 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00037/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306130 DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010111048

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,73 | | 538,39 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 285,99 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 228,41 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 106,13 | 913,62 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| | | | 5.015,86 | 874,03 |
| | | | Valor Líquido | 4.141,83 |

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

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 5.015,86 | 5.015,86 | 401,26 | 4.098,29 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00037/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

109

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.25
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061345237765016 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.253,48
DATA: 06/10/2022 - 10:45:50

---

PAGO PARA: Daiane M G Oliveira
CPF: ***.199.708-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122079
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:45:51

==========

DOCUMENTO: 100637
AUTENTICACAO SISBB: 1.34A.7CF.EA3.80E.C19

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

AF.01/09/2022(P3)-RET.02/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C. 033006460000710023197

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,45 | | 216,28 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 33,03 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 100,74 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 88,15 | 402,95 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 17,93 |
| | | | **2.560,72** | **307,24** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.253,48** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2 560,72 | 2 560,72 | 204,85 | 2 344,44 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00038/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF.01/09/2022(P3)-RET.02/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

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

C/C: 033006460000710023197

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,45 | | 216,28 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 33,03 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 100,74 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 88,15 | 402,95 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 17,93 |
| | | | 2.560,72 | 307,24 |
| | | | Valor Líquido | 2.253,48 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.560,72 | 2 560,72 | 204,85 | 2.344,44 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00038/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

101

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.25
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061346073948962 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 26,08
DATA: 06/10/2022 - 10:46:39

---

PAGO PARA: Dalva Cristina Silva
CPF: ***.454.128-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10123063
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:46:40

==========

DOCUMENTO: 100638
AUTENTICACAO SISBB: 8.BAE.F2C.6B6.667.5BD

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

EM FERIAS: 02/09/2022 A 01/10/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000710024181

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 1,00 | 46,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,59 | | 229,15 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 9,34 | |
| 9901 | FERIAS | 29,00 | 1.958,95 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 29,00 | 652,98 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 29,00 | | 40,95 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 29,00 | | 2.331,81 |
| | | | **2.667,99** | **2.641,91** |

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **26,08**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 2.667,99 | 2.667,99 | 213,43 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00039/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


EM FERIAS: 02/09/2022 A 01/10/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto Setor Seção Fl

000305628 DALVA CRISTINA DA SILVA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710024181

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 1,00 | 46,72 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,59 | | 229,15 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 9,34 | |
| 9901 | FERIAS | 29,00 | 1.958,95 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 29,00 | 652,98 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 29,00 | | 40,95 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 29,00 | | 2.331,81 |
| | | | 2.667,99 | 2.641,91 |

Admissão: 07/10/2011 Nro.PIS/CI: 12057365176 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 26,08

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 2.667,99 | 2.667,99 | 213,43 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00039/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2024

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.26
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061346569925726l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.304,61
DATA: 06/10/2022 - 10:47:31

---

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

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:47:32

==========

DOCUMENTO: 100639
AUTENTICACAO SISBB: 4.C48.8CE.F69.96C.F2E

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

AF.26/08/2022(P3)-RET.10/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306056** | **DANIELA FERNANDA BARRETO** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C 033000300000010414263

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,77 | | 378,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 141,06 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| | | | **3.873,83** | **569,22** |

Admissão: 06/10/2020 Nro.PIS/CI: 12835129172 Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **3.304,61**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 3.873,83 | 3.873,83 | 309,90 | 3.305,73 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00040/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF.26/08/2022(P3)-RET.10/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário — Local Depto Setor Seção Fl

000306056 DANIELA FERNANDA BARRETO — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033000300000010414263

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,77 | | 378,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 141,06 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| | | | 3.873,83 | 569,22 |

Admissão: 06/10/2020 Nro.PIS/CI: 12835129172 Dependentes SF: 1 IR 1 — Valor Líquido 3.304,61

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 3.873,83 | 3.873,83 | 309,90 | 3.305,73 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00040/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.26
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061348018095589 44
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.810,69
DATA: 06/10/2022 - 10:49:33

---

PAGO PARA: Daniela F Rodrigues
CPF: ***.052.918-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010161593
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:49:34

==========

DOCUMENTO: 100640
AUTENTICACAO SISBB: D.C4C.245.B1F.C6B.79E

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº. 01/2021

AF 29/09/2022(P3)-RET.30/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306044** | **DANIELA FERNANDA RODRIGUES** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000710043975

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,10 | | 164,46 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 69,51 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 74,40 | 278,06 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,21 |
| | | | **2.029,36** | **218,67** |

Admissão: 18/08/2020 Nro.PIS/CI: 20215875375 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **1.810,69**

| Salário Base | Sal Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 2.029,36 | 2.029,36 | 162,34 | 1.675,31 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00041/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF 29/09/2022(P3)-RET.30/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306044 DANIELA FERNANDA RODRIGUES 001 00007 00002 00005 1

C/C 033006460000710043975

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,10 | | 164,46 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 69,51 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 74,40 | 278,06 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,21 |
| | | | 2.029,36 | 218,67 |

Admissão: 18/08/2020 Nro.PIS/CI: 20215875375 Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido 1.810,69

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 2.029,36 | 2.029,36 | 162,34 | 1 675,31 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00041/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

117

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.26
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061350231816571 57
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.839,71
DATA: 06/10/2022 - 10:51:51

---

PAGO PARA: Daniele Alexandrino
CPF: ***.816.648-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010115987
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:51:53

==========

DOCUMENTO: 100641
AUTENTICACAO SISBB: 8.1C9.C36.7D5.FDC.885

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000010115987

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 2,28 | 52,11 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,14 | | 172,81 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 13,03 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.122,17** | **282,46** |

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI: 21291236882 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **1.839,71**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.122,17 | 2.122,17 | 169,77 | 1.570,18 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00042/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

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

000305942 DANIELE GONCALVES ALEXANDRINO — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000010115987

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 2,28 | 52,11 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,14 | | 172,81 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 13,03 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.122,17 | 282,46 |

Admissão: 09/01/2019 Nro.PIS/CI. 21291236882 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — Valor Líquido 1.839,71

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.122,17 | 2.122,17 | 169,77 | 1.570,18 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00042/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

119

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.26
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061352197977875 40
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.350,29
DATA: 06/10/2022 - 10:53:05

---

PAGO PARA: Deise C M Felipe
CPF: ***.592.718-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122684
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:53:06

==========

DOCUMENTO: 100642
AUTENTICACAO SISBB: 1.63C.9CA.502.B08.348

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

12

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000710023805

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,82 | | 120,56 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 10,00 | 140,15 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 10,79 |
| | | | **1.541,64** | **191,35** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.350,29** |

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.541,64 | 1.541,64 | 123,33 | 1.421,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00043/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

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

C/C: 033006460000710023805

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,82 | | 120,56 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 10,00 | 140,15 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 10,79 |
| | | | 1.541,64 | 191,35 |
| | | | Valor Líquido | 1.350,29 |

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.541,64 | 1.541,64 | 123,33 | 1.421,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00043/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

121

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.26
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061353233522850 44
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.961,82
DATA: 06/10/2022 - 10:53:50

---

PAGO PARA: Denise S Gutierrez
CPF: ***.299.498-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010171808
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:53:51

==========

DOCUMENTO: 100643
AUTENTICACAO SISBB: 3.778.76A.2DF.0EF.59C

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

122

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306122** | **DENISE SGAVIOLI GUTIERREZ** | 001 | 00001 | 00001 | 00001 | 1 |

C/C: 033006460000010171808

Funcao: 123105-DIRETOR ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 9.329,77 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,69 | | 828,38 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 1.872,32 |
| 178 | GRATIFICACAO | | 822,70 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 75,59 |
| | | | **10.798,11** | **2.836,29** |
| | | | **Valor Líquido** | **7.961,82** |

Admissão: 27/07/2021 Nro.PIS/CI: 12506167236 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 9.329,77 | 7.087,22 | 10.798,11 | 863,84 | 9.969,73 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00044/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306122 DENISE SGAVIOLI GUTIERREZ 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000010171808

Funcao: 123105-DIRETOR ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 9.329,77 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,69 | | 828,38 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 1.872,32 |
| 178 | GRATIFICACAO | | 822,70 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 75,59 |
| | | | 10.798,11 | 2.836,29 |
| | | | Valor Líquido | 7.961,82 |

Admissão: 27/07/2021 Nro.PIS/CI: 12506167236 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 9.329,77 | 7.087,22 | 10.798,11 | 863,84 | 9.969,73 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00044/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.26
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061354116970595 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.679,06
DATA: 06/10/2022 - 10:54:47

---

PAGO PARA: Dilene Bueno Silva
CPF: ***.468.798-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:54:48

==========

DOCUMENTO: 100644
AUTENTICACAO SISBB: 1.BEA.325.F35.251.1AB

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

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

C/C: 033006460000710023702

Funcao: 763010-COSTUREIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.625,43 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,05 | | 153,33 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 13,34 |
| | | | **1.905,73** | **226,67** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.679,06** |

Admissão: 03/01/2011 Nro.PIS/CI: 12502493430 Dependentes SF. 0 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.625,43 | 1.905,73 | 1.905,73 | 152,45 | 1.562,81 | 0,00 |

00045/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305620 DILENE BUENO DA SILVA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023702

Funcao: 763010-COSTUREIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.625,43 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,05 | | 153,33 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 13,34 |
| | | | 1.905,73 | 226,67 |
| | | | Valor Líquido | 1.679,06 |

Admissão: 03/01/2011 Nro.PIS/CI: 12502493430 Dependentes SF: 0 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.625,43 | 1.905,73 | 1.905,73 | 152,45 | 1.562,81 | 0,00 |

00045/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

125

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.26
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061355070593685 36
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.536,87
DATA: 06/10/2022 - 10:55:33

---

PAGO PARA: Doraci F C Cacador
CPF: ***.275.308-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122220
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:55:34

==========

DOCUMENTO: 100645
AUTENTICACAO SISBB: 5.DFB.56F.456.858.B44

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

126

AF.26/09/2022(P3)-RET.29/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305562** | **DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000710023348

Funcao: 513430-COPEIRO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,96 | | 139,16 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 66,48 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,24 |
| | | | **1.748,27** | **211,40** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.536,87** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.748,27 | 1 748,27 | 139,86 | 1.609,11 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF.26/09/2022(P3)-RET.29/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto Setor Seção Fl

000305562 DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023348

Funcao: 513430-COPEIRO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,96 | | 139,16 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 66,48 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,24 |
| | | | 1.748,27 | 211,40 |
| | | | Valor Líquido | 1.536,87 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1 748,27 | 1.748,27 | 139,86 | 1 609,11 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00046/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

127

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.26
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061355513428919 67
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.410,29
DATA: 06/10/2022 - 10:56:54

---

PAGO PARA: Edileuza G Ferreira
CPF: ***.893.338-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010189252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:56:55

==========

DOCUMENTO: 100646
AUTENTICACAO SISBB: A.CC5.47C.2EB.F4F.51C

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

128

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306151** | **EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C. 0019880000000056820

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,82 | | 120,56 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 10,00 | 140,15 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 10,79 |
| | | | **1.541,64** | **131,35** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.410,29** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.541,64 | 1.541,64 | 123,33 | 1.421,08 | 0,00 |

00047/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306151 EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA 001 00028 00028 00028 1

C/C. 0019880000000056820

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,82 | | 120,56 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 10,00 | 140,15 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 10,79 |
| | | | 1.541,64 | 131,35 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 1.410,29 |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.541,64 | 1 541,64 | 123,33 | 1.421,08 | 0,00 |

00047/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

129

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.26
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061357104690307 48
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.498,96
DATA: 06/10/2022 - 10:57:34

---

PAGO PARA: Edna Garcia Inacio
CPF: ***.887.058-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122433
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:57:35

==========

DOCUMENTO: 100647
AUTENTICACAO SISBB: 7.C2B.6F9.C0E.3B3.A4A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 04/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305921** | **EDNA GARCIA INACIO** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C. 033006460000710023551

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | **1.681,79** | **182,83** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.498,96** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1.548,61 | 0,00 |

00048/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305921 EDNA GARCIA INACIO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023551

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | 1.681,79 | 182,83 |
| | | | Valor Líquido | 1.498,96 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1.548,61 | 0,00 |

00048/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

131

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.26
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061358230631651l3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.647,63
DATA: 06/10/2022 - 10:58:58

---

PAGO PARA: Eduardo N Henrique
CPF: ***.225.408-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010037072
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 10:58:59

==========

DOCUMENTO: 100649
AUTENTICACAO SISBB: B.743.E40.DDE.18E.9AB

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306077** | **EDUARDO NOBREGA HENRIQUE** | 001 | 00001 | 00001 | 00001 | 1 |

C/C· 033034230000010037072

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,25 | | 448,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 247,07 |
| 178 | GRATIFICACAO | | 500,00 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 30,62 |
| | | | **4.373,83** | **726,20** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.647,63** |

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

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 4.373,83 | 4.373,83 | 349,90 | 3.925,32 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00049/00141

06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000306077 EDUARDO NOBREGA HENRIQUE 001 00001 00001 00001 1

C/C· 033034230000010037072

Funcao: 223505-ENFERMEIRO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,25 | | 448,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 247,07 |
| 178 | GRATIFICACAO | | 500,00 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 30,62 |
| | | | 4.373,83 | 726,20 |
| | | | Valor Líquido | 3.647,63 |

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

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 4.373,83 | 4.373,83 | 349,90 | 3.925,32 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00049/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

133

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.27
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061400041906771l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.307,83
DATA: 06/10/2022 - 11:03:02

---

PAGO PARA: Elaine M Romanini
CPF: ***.657.468-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010312453
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:03:03

==========

DOCUMENTO: 100650
AUTENTICACAO SISBB: 3.240.2EA.F1E.131.8C0

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

134

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306087** | **ELAINE MARIA ROMANINI** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C 033000300000010312453

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,50 | | 220,98 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 21,40 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 108,57 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 95,00 | 434,26 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.599,86** | **292,03** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.307,83** |

Admissão: 09/03/2021 Nro.PIS/CI 12520728606 Dependentes SF: 0 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.599,86 | 2.599,86 | 207,98 | 2.189,29 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00050/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

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

000306087 ELAINE MARIA ROMANINI — 001 00028 00028 00028 1

C/C 033000300000010312453

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,50 | | 220,98 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 21,40 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 108,57 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 95,00 | 434,26 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.599,86 | 292,03 |
| | | | Valor Líquido | 2.307,83 |

Admissão: 09/03/2021 Nro.PIS/CI. 12520728606 Dependentes SF: 0 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.599,86 | 2.599,86 | 207,98 | 2.189,29 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00050/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.27
0198800198 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061403230661477 67
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.760,38
DATA: 06/10/2022 - 11:04:13

---

PAGO PARA: Elisabete A A Maia
CPF: ***.857.668-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10184680
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:04:14

==========

DOCUMENTO: 100651
AUTENTICACAO SISBB: E.F77.3CF.D1A.86F.0B2

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306146** | **ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010184680

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.855,81 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,08 | | 282,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 69,72 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 256,80 | |
| | | | **3.112,61** | **352,23** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.760,38** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.855,81 | 3.112,61 | 3.112,61 | 249,00 | 2.830,10 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00051/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306146** | **ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010184680

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.855,81 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,08 | | 282,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 69,72 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 256,80 | |
| | | | **3.112,61** | **352,23** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.760,38** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.855,81 | 3.112,61 | 3.112,61 | 249,00 | 2.830,10 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00051/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

137

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061404384442052 47
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.280,08
DATA: 06/10/2022 - 11:05:02

---

PAGO PARA: Eric William Rocha
CPF: ***.680.828-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10102435
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:05:03

==========

DOCUMENTO: 100652
AUTENTICACAO SISBB: 0.E7F.858.CA2.DD2.327

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

138

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305828** | **ERIC WILLIAM DA ROCHA** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010102435

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,49 | | 219,73 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 106,49 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 93,18 | 425,94 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.589,46** | **309,38** |

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 3 IR: 3 **Valor Líquido** **2.280,08**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.589,46 | 2.589,46 | 207,15 | 1.800,96 | 0,00 |

00052/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305828 ERIC WILLIAM DA ROCHA 001 00028 00028 00028 1

C/C. 033006460000010102435

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,49 | | 219,73 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 106,49 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 93,18 | 425,94 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.589,46 | 309,38 |

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 Dependentes SF: 3 IR: 3 Valor Líquido 2.280,08

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.589,46 | 2.589,46 | 207,15 | 1.800,96 | 0,00 |

00052/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

139

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.27
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061405207252775 90
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.489,68
DATA: 06/10/2022 - 11:05:49

---

PAGO PARA: Eva S Lima Mello
CPF: ***.446.618-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122701
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:05:50

==========

DOCUMENTO: 100653
AUTENTICACAO SISBB: 1.62F.246.DAC.227.53C

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

EM FERIAS: 03/08/2022 A 01/09/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305830** | **EVA SIMONE DE LIMA MELLO** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000710023829

Funcao: 513425-COPEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 29,00 | 1.354,77 | |
| 30 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 1,88 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,93 | | 134,89 |
| 135 | DIF. DE FERIAS | 1,00 | 3,45 | |
| 136 | DIF. 1/3 S/ FERIAS | 1,00 | 1,05 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 270,96 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 11,77 |
| 9901 | FERIAS | 1,00 | 52,91 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 1,00 | 17,64 | |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 1,00 | | 66,32 |
| | | | **1.702,66** | **212,98** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.489,68** |

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

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.700,78 | 1.700,78 | 136,06 | 1.305,75 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


EM FERIAS: 03/08/2022 A 01/09/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000305830 | EVA SIMONE DE LIMA MELLO | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C. 033006460000710023829

Funcao: 513425-COPEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 29,00 | 1.354,77 | |
| 30 | SALARIO FAMILIA | 1,00 | 1,88 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,93 | | 134,89 |
| 135 | DIF. DE FERIAS | 1,00 | 3,45 | |
| 136 | DIF. 1/3 S/ FERIAS | 1,00 | 1,05 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 270,96 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 11,77 |
| 9901 | FERIAS | 1,00 | 52,91 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 1,00 | 17,64 | |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 1,00 | | 66,32 |
| | | | 1.702,66 | 212,98 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 1.489,68 |

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

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1 700,78 | 1 700,78 | 136,06 | 1.305,75 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00053/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

141

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.27
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061406247734430 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.418,18
DATA: 06/10/2022 - 11:06:53

---

PAGO PARA: Fabio A L B Santos
CPF: ***.273.808-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122055
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:06:54

==========

DOCUMENTO: 100654
AUTENTICACAO SISBB: 2.C5C.254.4EE.637.522

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011 2021

142

EM FERIAS: 09/08/2022 A 07/09/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305608** | **FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000710023173

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 23,00 | 1.317,17 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,19 | | 183,28 |
| 135 | DIF. DE FERIAS | 7,00 | 31,99 | |
| 136 | DIF. 1/3 S/ FERIAS | 7,00 | 10,66 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 259,88 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,51 |
| 9901 | FERIAS | 7,00 | 464,12 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 7,00 | 154,71 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,00 | | 5,80 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 7,00 | | 556,76 |
| | | | **2.238,53** | **820,35** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.418,18** |

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2 238,53 | 2.238,53 | 179,08 | 1.246,83 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00054/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


EM FERIAS: 09/08/2022 A 07/09/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305608 FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023173

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 23,00 | 1.317,17 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,19 | | 183,28 |
| 135 | DIF. DE FERIAS | 7,00 | 31,99 | |
| 136 | DIF. 1/3 S/ FERIAS | 7,00 | 10,66 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 259,88 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,51 |
| 9901 | FERIAS | 7,00 | 464,12 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 7,00 | 154,71 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,00 | | 5,80 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 7,00 | | 556,76 |
| | | | 2.238,53 | 820,35 |
| | | | Valor Líquido | 1.418,18 |

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 Dependentes SF: 0 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.238,53 | 2.238,53 | 179,08 | 1.246,83 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00054/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 011 2021

143

AF.29/01/2020(O1)

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305598** | **FATIMA APARECIDA PEREIRA DE MELLO** | 001 | 00029 | 00029 | 00029 | 1 |

C/C. 033006460000710023386

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9028 | AFASTO.AC.TRABALHO(V) | 30,00 | 1.138,28 | |
| 9528 | AFASTO.AC.TRABALHO(D) | 30,00 | | 1.138,28 |
| | | | **1.138,28** | **1.138,28** |
| | | | **Valor Líquido** | **0,00** |

Admissão: 01/12/2007 Nro.PIS/CI: 10378446913 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 138,28 | 0,00 | 1.138,28 | 91,06 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00055/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF.29/01/2020(O1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto Setor Seção Fl

000305598 FATIMA APARECIDA PEREIRA DE MELLO 001 00029 00029 00029 1

C/C. 033006460000710023386

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9028 | AFASTO.AC.TRABALHO(V) | 30,00 | 1.138,28 | |
| 9528 | AFASTO.AC.TRABALHO(D) | 30,00 | | 1.138,28 |
| | | | 1.138,28 | 1.138,28 |
| | | | Valor Líquido | 0,00 |

Admissão: 01/12/2007 Nro.PIS/CI: 10378446913 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.138,28 | 0,00 | 1 138,28 | 91,06 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00055/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

144

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.27
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061407104212938 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.998,30
DATA: 06/10/2022 - 11:08:14

---

PAGO PARA: Fernanda A Junqueira
CPF: ***.799.688-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0279 - CONTA: 000000000000010213373
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:08:15

==========

DOCUMENTO: 100655
AUTENTICACAO SISBB: E.47B.363.F90.1B5.DCF

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011 2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306133** | **FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA** | 001 | 00011 | 00011 | 00011 | 1 |

C/C 033002790000010213373

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.110,02 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,62 | | 515,74 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 339,99 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.244,01 | |
| 7013 | PLANTAO | 7,00 | 500,00 | |
| | | | **4.854,03** | **855,73** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.998,30** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.110,02 | 4.854,03 | 4.854,03 | 388,32 | 4.338,29 | 22,50 |

00056/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306133 FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA 001 00011 00011 00011 1

C/C 033002790000010213373

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.110,02 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,62 | | 515,74 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 339,99 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.244,01 | |
| 7013 | PLANTAO | 7,00 | 500,00 | |
| | | | 4.854,03 | 855,73 |
| | | | Valor Líquido | 3.998,30 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.110,02 | 4.854,03 | 4.854,03 | 388,32 | 4.338,29 | 22,50 |

00056/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

146

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.27
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061408340455599 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.835,68
DATA: 06/10/2022 - 11:08:55

---

PAGO PARA: Francine Bandeira
CPF: ***.472.868-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10113590
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:08:56

==========

DOCUMENTO: 100656
AUTENTICACAO SISBB: 3.2A8.B71.295.DC5.A8A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305851** | **FRANCINE BANDEIRA** | 001 | 00009 | 00009 | 00009 | 1 |

C/C. 033006460000010113590

Funcao 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

| | | |
|---|---|---|
| | **2.057,03** | **221,35** |
| Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI. 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0 | **Valor Líquido** | **1.835,68** |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00057/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000305851 | FRANCINE BANDEIRA | 001 | 00009 | 00009 | 00009 | 1 |

C/C: 033006460000010113590

Funcao 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

| | | |
|---|---|---|
| | 2.057,03 | 221,35 |
| Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI. 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0 | Valor Líquido | 1.835,68 |

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00057/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

148

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.27
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061409123108010045
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.875,68
DATA: 06/10/2022 - 11:09:40

---

PAGO PARA: Gabriel A Moura
CPF: ***.670.418-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010330985
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:09:41

==========

DOCUMENTO: 100657
AUTENTICACAO SISBB: 7.CB3.47A.7A8.790.681

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011/2021

147

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306100** | **GABRIEL APARECIDO DE MOURA** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C. 033000300000010330985

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **181,35** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.875,68** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00058/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306100** | **GABRIEL APARECIDO DE MOURA** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C. 033000300000010330985

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **181,35** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.875,68** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00058/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 011/2021

150

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.27
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061409574966856O2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.326,20
DATA: 06/10/2022 - 11:10:22

---

PAGO PARA: Geizelaine Bertucci
CPF: ***.206.628-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122316
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:10:23

==========

DOCUMENTO: 100658
AUTENTICACAO SISBB: 5.E47.C0D.E3F.27F.CD2

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305610** | **GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000710023434

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,57 | | 227,09 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 38,98 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 118,76 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 103,92 | 475,04 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,56 |
| | | | **2.650,83** | **324,63** |

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.326,20**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.650,83 | 2.650,83 | 212,06 | 2.423,74 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00059/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305610 GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI — 001 00028 00028 00028 1

C/C. 033006460000710023434

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,57 | | 227,09 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 38,98 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 118,76 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 103,92 | 475,04 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,56 |
| | | | 2.650,83 | 324,63 |

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.326,20

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.650,83 | 2.650,83 | 212,06 | 2.423,74 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00059/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.27
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061411490650461 59
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.835,68
DATA: 06/10/2022 - 11:12:12

---

PAGO PARA: Giovana T Viccari
CPF: ***.909.138-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122213
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:12:14

==========

DOCUMENTO: 100659
AUTENTICACAO SISBB: 7.C06.A99.513.BAA.46E

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

153

FOTO

## RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305621** | **GIOVANA TRENTO VICCARI** | 001 | 00009 | 00009 | 00009 | 1 |

C/C: 033006460000710023331

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **221,35** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.835,68** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00060/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000305621 | GIOVANA TRENTO VICCARI | 001 | 00009 | 00009 | 00009 | 1 |

C/C. 033006460000710023331

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | 2.057,03 | 221,35 |
| | | | Valor Líquido | 1.835,68 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00060/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2022

154

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.27
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061412513744747 28
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.055,38
DATA: 06/10/2022 - 11:14:44

---

PAGO PARA: Gislaine R M Barbosa
CPF: ***.336.208-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000 10073122
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:14:45

==========

DOCUMENTO: 100660
AUTENTICACAO SISBB: 3.FE0.B18.042.123.097

==========

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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

155

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306150** | **GISLAINE APA RODRIGUES DE MORAES...** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033034230000010073122

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,72 | | 535,06 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 366,70 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 223,65 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 103,92 | 894,60 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 34,94 |
| | | | **4.992,08** | **936,70** |

Admissão: 27/05/2022 Nro.PIS/CI. 12235379860 Dependentes SF. 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.055,38**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 4.992,08 | 4.992,08 | 399,36 | 4.457,02 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306150 GISLAINE APA RODRIGUES DE MORAES... 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010073122

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,72 | | 535,06 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 366,70 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 223,65 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 103,92 | 894,60 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 34,94 |
| | | | 4.992,08 | 936,70 |

Admissão: 27/05/2022 Nro.PIS/CI: 12235379860 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 4.055,38

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 4.992,08 | 4.992,08 | 399,36 | 4.457,02 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00061/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

156

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061416307115571l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.998,30
DATA: 06/10/2022 - 11:16:54

---

PAGO PARA: Isabela C Burato
CPF: ***.805.288-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0122347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:16:56

==========

DOCUMENTO: 100661
AUTENTICACAO SISBB: 0.250.FBF.487.377.4EC

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

157

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305654** | **ISABELA CRISTINA BURATO** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000710023465

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.110,02 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,62 | | 515,74 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 339,99 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.244,01 | |
| 7013 | PLANTAO | 7,00 | 500,00 | |
| | | | **4.854,03** | **855,73** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.998,30** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.110,02 | 4.854,03 | 4.854,03 | 388,32 | 4.338,29 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00062/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305654 ISABELA CRISTINA BURATO 001 00028 00028 00028 1

C/C. 033006460000710023465

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.110,02 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,62 | | 515,74 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 339,99 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.244,01 | |
| 7013 | PLANTAO | 7,00 | 500,00 | |
| | | | 4.854,03 | 855,73 |
| | | | Valor Líquido | 3.998,30 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.110,02 | 4.854,03 | 4.854,03 | 388,32 | 4.338,29 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00062/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

158

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061417193131612 24
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.942,06
DATA: 06/10/2022 - 11:17:40

---

PAGO PARA: Ivani Sousa Bueno
CPF: ***.110.648-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010145616
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:17:41

==========

DOCUMENTO: 100662
AUTENTICACAO SISBB: 2.101.206.745.3B0.D0B

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011 2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305960** | **IVANI DE SOUSA BUENO** | 001 | 00029 | 00029 | 00029 | 1 |

C/C: 033006460000010145616

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,16 | | 177,00 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 97,38 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 104,23 | 389,54 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

| | | |
|---|---|---|
| | **2.168,71** | **226,65** |
| Dependentes SF: 1 IR: 1 | **Valor Líquido** | **1.942,06** |

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 2.168,71 | 2.168,71 | 173,49 | 1.802,12 | 0,00 |

00063/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305960 IVANI DE SOUSA BUENO 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010145616

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,16 | | 177,00 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 97,38 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 104,23 | 389,54 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.168,71 226,65

Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido 1.942,06

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 2.168,71 | 2.168,71 | 173,49 | 1.802,12 | 0,00 |

00063/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNI

Nº: 01/2021

160

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061417585879305 53
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.370,29
DATA: 06/10/2022 - 11:18:23

---

PAGO PARA: Izaira Querino Silva
CPF: ***.774.518-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:18:24

==========

DOCUMENTO: 100663
AUTENTICACAO SISBB: F.72F.F13.A22.A5E.FB7

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021
161

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305603** | **IZAIRA QUERINO DA SILVA** | 001 | 00016 | 00016 | 00016 | 1 |

C/C: 033006460000710023850

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,82 | | 120,56 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 10,00 | 140,15 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 10,79 |
| | | | **1.541,64** | **171,35** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.370,29** |

Admissão: 28/07/2008 Nro.PIS/CI: 12786773174 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.541,64 | 1.541,64 | 123,33 | 1.421,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00064/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305603 IZAIRA QUERINO DA SILVA 001 00016 00016 00016 1

C/C: 033006460000710023850

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,82 | | 120,56 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 10,00 | 140,15 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 10,79 |
| | | | 1.541,64 | 171,35 |
| | | | Valor Líquido | 1.370,29 |

Admissão: 28/07/2008 Nro.PIS/CI: 12786773174 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.541,64 | 1.541,64 | 123,33 | 1.421,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00064/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

162

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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305602** | **IZILDA APARECIDA GARCIA** | 001 | 00029 | 00029 | 00029 | 1 |

C/C: 033006460000010166787

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00065/00141 06/10/2022 QUINTA-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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305602 IZILDA APARECIDA GARCIA 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010166787

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

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

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00065/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2022

163

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061418414260246l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.098,97
DATA: 06/10/2022 - 11:19:06

---

PAGO PARA: Jair Santos
CPF: ***.953.038-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0167661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:19:07

==========

DOCUMENTO: 100664
AUTENTICACAO SISBB: 2.532.47F.C99.196.AE3

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

EM FERIAS: 27/09/2022 A 26/10/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305583** | **JAIR DOS SANTOS** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000010167661

Funcao. 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 26,00 | 1.488,98 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,83 | | 253,07 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 16,63 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 103,41 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 89,03 | 413,65 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 293,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 78,94 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 19,22 |
| 9901 | FERIAS | 4,00 | 366,43 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 4,00 | 122,14 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 4,00 | | 19,00 |
| | | | **,***,***.** | **,***,***.** |

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.867,33 | 2 867,33 | 229,38 | 2.125,69 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00066/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


EM FERIAS: 27/09/2022 A 26/10/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305583 JAIR DOS SANTOS — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010167661

Funcao. 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 26,00 | 1.488,98 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,83 | | 253,07 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 16,63 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 103,41 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 89,03 | 413,65 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 293,78 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 78,94 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 19,22 |
| 9901 | FERIAS | 4,00 | 366,43 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 4,00 | 122,14 | |
| 9910 | I.R.R.F SOBRE FERIAS | 4,00 | | 19,00 |
| | | | **,***,***.** | **,***,***.** |

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido **,***,***.**

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 718,05 | 2.867,33 | 2 867,33 | 229,38 | 2 125,69 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00066/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

165

EM FERIAS 27/09/2022 A 26/10/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305583** | **JAIR DOS SANTOS** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 2 |

C/C. 033006460000010167661

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 4,00 | | 420,44 |
| | | | **2.867,33** | **768,36** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.098,97** |

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 718,05 | 2 867,33 | 2 867,33 | 229,38 | 2 125,69 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


EM FERIAS 27/09/2022 A 26/10/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto Setor Seção Fl

000305583 JAIR DOS SANTOS 001 00007 00002 00005 2

C/C. 033006460000010167661

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 4,00 | | 420,44 |
| | | | 2.867,33 | 768,36 |
| | | | Valor Líquido | 2.098,97 |

Admissão: 01/11/1997 Nro.PIS/CI: 12410445200 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 718,05 | 2.867,33 | 2 867,33 | 229,38 | 2 125,69 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00067/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


**TERMO DE CONVÊNIO**

**Nº: 01/2021**

166

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061419291656820 97
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.508,61
DATA: 06/10/2022 - 11:19:49

---

PAGO PARA: Janaina M A Pinheiro
CPF: ***.557.268-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122756
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:19:50

==========

DOCUMENTO: 100665
AUTENTICACAO SISBB: F.B5A.DA6.BD8.12C.F9F

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305614** | **JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C 033006460000710023874

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | **1.681,79** | **173,18** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.508,61** |

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 SF: 1 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1.169,43 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00068/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305614 JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO 001 00007 00002 00005 1

C/C. 033006460000710023874

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | 1.681,79 | 173,18 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 1.508,61 |

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI. 12948632147 SF: 1 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1.169,43 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00068/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

163

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061424335938910 70
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.361,73
DATA: 06/10/2022 - 11:24:58

---

PAGO PARA: Jaqueline A Salve
CPF: ***.355.088-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122323
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:24:59

==========

DOCUMENTO: 100666
AUTENTICACAO SISBB: 3.676.C6C.B30.821.46D

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305672** | **JAQUELINE APARECIDA SALVE** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000710023441

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,56 | | 226,43 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 38,61 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 117,65 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 102,95 | 470,61 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,52 |
| | | | **2.645,29** | **283,56** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.361,73** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.645,29 | 2.645,29 | 211,62 | 2.418,86 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305672 JAQUELINE APARECIDA SALVE 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710023441

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,56 | | 226,43 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 38,61 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 117,65 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 102,95 | 470,61 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,52 |
| | | | 2.645,29 | 283,56 |
| | | | Valor Líquido | 2.361,73 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.645,29 | 2.645,29 | 211,62 | 2.418,86 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00069/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061425216954986S4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.298,60
DATA: 06/10/2022 - 11:25:46

---

PAGO PARA: Jaqueline F Canassa
CPF: ***.590.518-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122763
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:25:47

==========

DOCUMENTO: 100667
AUTENTICACAO SISBB: D.1FF.836.D82.1C8.EEE

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

171

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305925** | **JAQUELINE FERNANDA CANASSA** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C. 033006460000010122763

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,51 | | 221,71 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 36,02 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 109,79 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 96,07 | 439,16 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.605,98** | **307,38** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.298,60** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.605,98 | 2.605,98 | 208,47 | 2.384,27 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305925 JAQUELINE FERNANDA CANASSA 001 00028 00028 00028 1

C/C 033006460000010122763

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,51 | | 221,71 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 36,02 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 109,79 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 96,07 | 439,16 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.605,98 | 307,38 |
| | | | Valor Líquido | 2.298,60 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.605,98 | 2.605,98 | 208,47 | 2.384,27 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00070/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011 2021

172

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061426358747346l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.875,68
DATA: 06/10/2022 - 11:27:16

---

PAGO PARA: Jessica S C Folieni
CPF: ***.959.478-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010113356
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:27:17

==========

DOCUMENTO: 100668
AUTENTICACAO SISBB: 8.645.7CE.6A1.73D.D69

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305640** | **JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE** | 001 | 00006 | 00006 | 00006 | 1 |

C/C: 033006460000710024167

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **181,35** |

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI. 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **1.875,68**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00071/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305640** | **JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE** | 001 | 00006 | 00006 | 00006 | 1 |

C/C. 033006460000710024167

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **181,35** |

Admissão: 03/12/2012 Nro.PIS/CI: 16186103529 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **1.875,68**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00071/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

174

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28
0198800198 0013

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061427338190803333
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.830,08
DATA: 06/10/2022 - 11:28:01

---

PAGO PARA: Jessica R Moreno
CPF: ***.005.608-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:28:02

==========

DOCUMENTO: 100669
AUTENTICACAO SISBB: 1.AE3.FF7.4AE.99A.4C8

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

175

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305668** | **JESSICA ROBERTA MORENO** | 001 | 00001 | 00001 | 00001 | 1 |

C/C: 033006460000710023898

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.057,03** | **226,95** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.830,08** |

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 Dependentes SF: 1 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.510,90 | 0,00 |

00072/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305668 JESSICA ROBERTA MORENO 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000710023898

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.057,03 | 226,95 |
| | | | Valor Líquido | 1.830,08 |

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 Dependentes SF: 1 IR: 2

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.510,90 | 0,00 |

00072/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 011/2022

176

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061428228172953 64
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.600,67
DATA: 06/10/2022 - 11:28:49

---

PAGO PARA: Joicilene C O Munhoz
CPF: ***.122.938-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010177103
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:28:50

==========

DOCUMENTO: 100670
AUTENTICACAO SISBB: D.65B.D94.F8E.D6D.5A1

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

177

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306139** | **JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ** | 001 | 00001 | 00001 | 00001 | 1 |

C/C. 033006460000010177103

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.449,17 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,95 | | 138,33 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | **1.739,00** | **138,33** |
| Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 | Dependentes SF: 1 IR: 1 | **Valor Líquido** | **1.600,67** |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 1.739,00 | 1.739,00 | 139,12 | 1.411,08 | 0,00 |

00073/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000306139 | JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ | 001 | 00001 | 00001 | 00001 | 1 |

C/C: 033006460000010177103

Funcao: 411005-AUX SERV ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.449,17 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,95 | | 138,33 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | 1.739,00 | 138,33 |
| Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173 | Dependentes SF: 1 IR: 1 | Valor Líquido | 1.600,67 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 1.739,00 | 1.739,00 | 139,12 | 1.411,08 | 0,00 |

00073/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

178

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061429078895598 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.733,93
DATA: 06/10/2022 - 11:29:40

---

PAGO PARA: Josenildo M Silva
CPF: ***.918.045-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10169694
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:29:42

==========

DOCUMENTO: 100671
AUTENTICACAO SISBB: E.FFD.125.B62.75B.67F

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

179

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306095** | **JOSENILDO MACIEL DA SILVA** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000710024813

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 4,00 | 91,42 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,02 | | 275,43 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 22,91 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 199,32 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 8,00 | 225,54 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 105,08 | 480,34 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 21,38 |
| | | | **3.053,65** | **319,72** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.733,93** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 3.053,65 | 3.053,65 | 244,29 | 2.209,45 | 7,50 |

00074/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000306095 | JOSENILDO MACIEL DA SILVA | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000710024813

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 4,00 | 91,42 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,02 | | 275,43 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 22,91 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 199,32 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 8,00 | 225,54 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 105,08 | 480,34 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 21,38 |
| | | | 3.053,65 | 319,72 |
| | | | Valor Líquido | 2.733,93 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 3.053,65 | 3.053,65 | 244,29 | 2.209,45 | 7,50 |

00074/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

180

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.28
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061429590479748 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.548,50
DATA: 06/10/2022 - 11:30:36

---

PAGO PARA: Joslaine C Fonseca
CPF: ***.113.778-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010127342
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:30:37

==========

DOCUMENTO: 100672
AUTENTICACAO SISBB: 6.7E3.E5E.F9A.861.E4A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305892** | **JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000010127342

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.449,17 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,95 | | 138,33 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,17 |
| | | | **1.739,00** | **190,50** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.548,50** |

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 1.739,00 | 1.739,00 | 139,12 | 1.600,67 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00075/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305892 JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010127342

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.449,17 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,95 | | 138,33 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 12,17 |
| | | | 1.739,00 | 190,50 |
| | | | Valor Líquido | 1.548,50 |

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 1.739,00 | 1.739,00 | 139,12 | 1.600,67 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00075/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

182

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.29
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061431050555229 98
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.513,70
DATA: 06/10/2022 - 11:31:29

---

PAGO PARA: Joslaine C Silva
CPF: ***.942.808-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122787
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:31:30

==========

DOCUMENTO: 100673
AUTENTICACAO SISBB: 1.94E.90C.9F6.513.953

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

183

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305575** | **JOSLAINE CRISTINA DA SILVA** | 001 | 00001 | 00001 | 00001 | 1 |

C/C: 033006460000710023908

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.449,17 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,68 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 45,00 | |
| 9980 | FALTAS INJUST. EM DIAS | 1,00 | | 48,31 |
| 9987 | FALTAS INJ.DSR EM DIAS | 1,00 | | 48,31 |
| | | | **1.784,00** | **270,30** |

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.513,70**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 1.687,38 | 1.687,38 | 134,99 | 1.553,70 | 0,00 |

00076/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305575 JOSLAINE CRISTINA DA SILVA 001 00001 00001 00001 1

C/C 033006460000710023908

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.449,17 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,68 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 45,00 | |
| 9980 | FALTAS INJUST. EM DIAS | 1,00 | | 48,31 |
| 9987 | FALTAS INJ.DSR EM DIAS | 1,00 | | 48,31 |
| | | | 1.784,00 | 270,30 |

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI. 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.513,70

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 1.687,38 | 1.687,38 | 134,99 | 1.553,70 | 0,00 |

00076/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO 01/2021 184

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.29
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061431492775214445
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.566,90
DATA: 06/10/2022 - 11:32:12

---

PAGO PARA: Juliana R R Cruz
CPF: ***.814.788-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122505
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:32:13

==========

DOCUMENTO: 100674
AUTENTICACAO SISBB: D.571.90D.1AB.5F9.DE4

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

185

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305825** | **JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ** | 001 | 00029 | 00029 | 00029 | 1 |

C/C: 033006460000710023623

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,96 | | 139,89 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 14,93 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 15,98 | 59,72 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | **1.756,44** | **189,54** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.566,90** |

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI. 12734460183 SF: 0 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.756,44 | 1.756,44 | 140,51 | 1.426,96 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00077/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305825 JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ 001 00029 00029 00029 1

C/C. 033006460000710023623

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S | 7,96 | | 139,89 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 14,93 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 15,98 | 59,72 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | 1.756,44 | 189,54 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 1.566,90 |

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI 12734460183 SF: 0 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.756,44 | 1.756,44 | 140,51 | 1.426,96 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00077/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

186

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.29
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061432312410408O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.875,68
DATA: 06/10/2022 - 11:32:51

---

PAGO PARA: Juliane Simpione
CPF: ***.288.528-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010168174
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:32:52

==========

DOCUMENTO: 100675
AUTENTICACAO SISBB: A.D2D.559.1AC.CD8.282

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

187

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306091** | **JULIANE SIMPIONE** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010168174

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **181,35** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.875,68** |

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00078/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306091 JULIANE SIMPIONE 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010168174

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | 2.057,03 | 181,35 |
| | | | Valor Líquido | 1.875,68 |

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1 890,08 | 0,00 |

00078/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

188

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.29
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061433085241390 92
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 263,25
DATA: 06/10/2022 - 11:33:30

---

PAGO PARA: Juliete F Fadini
CPF: ***.239.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122495
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:33:32

==========

DOCUMENTO: 100676
AUTENTICACAO SISBB: F.352.842.8D7.C90.D97

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

189

EM FERIAS: 01/09/2022 A 30/09/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305680** | **JULIETE FERNANDA FADINI** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000710023616

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 90 | I.N.S.S. | 9,08 | | 283,28 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 9901 | FERIAS | 30,00 | 2.085,04 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 695,01 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,50 | | 47,51 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | | | 2.475,34 |
| | | | **3.119,03** | **2.855,78** |
| | | | **Valor Líquido** | **263,25** |

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 3.119,03 | 3 119,03 | 249,52 | 55,70 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00079/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 01/09/2022 A 30/09/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305680 JULIETE FERNANDA FADINI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023616

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 90 | I.N.S.S. | 9,08 | | 283,28 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 9901 | FERIAS | 30,00 | 2.085,04 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 695,01 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,50 | | 47,51 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | | | 2.475,34 |
| | | | 3.119,03 | 2.855,78 |
| | | | Valor Líquido | 263,25 |

Admissão: 25/01/2016 Nro.PIS/CI: 12633132180 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 3.119,03 | 3.119,03 | 249,52 | 55,70 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00079/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

190

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.29
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061433502326291 58
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.647,63
DATA: 06/10/2022 - 11:34:13

---

PAGO PARA: Keli C Podanoschi
CPF: ***.912.138-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010117491
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:34:14

==========

DOCUMENTO: 100677
AUTENTICACAO SISBB: F.B8E.600.FE9.2C3.857

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306147** | **KELI CRISTINA PODANOSCHI** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010117491

Funcao 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,25 | | 448,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 247,07 |
| 178 | GRATIFICACAO | | 500,00 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 30,62 |
| | | | **4.373,83** | **726,20** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.647,63** |

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 4.373,83 | 4.373,83 | 349,90 | 3.925,32 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00080/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306147 KELI CRISTINA PODANOSCHI 001 00028 00028 00028 1

C/C 033006460000010117491

Funcao 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,25 | | 448,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 247,07 |
| 178 | GRATIFICACAO | | 500,00 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 30,62 |
| | | | 4.373,83 | 726,20 |
| | | | Valor Líquido | 3.647,63 |

Admissão: 02/05/2022 Nro.PIS/CI 12834100189 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 4.373,83 | 4.373,83 | 349,90 | 3.925,32 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00080/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

192

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.29
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061434334308532 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.327,14
DATA: 06/10/2022 - 11:34:57

---

PAGO PARA: Larine Sousa Leonel
CPF: ***.546.238-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010105153
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:34:58

==========

DOCUMENTO: 100678
AUTENTICACAO SISBB: 1.276.17C.22C.A1C.312

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

193

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306148** | **LARINE LEONEL DE SOUSA** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010105153

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,77 | | 378,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 141,06 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 27,12 |
| | | | **3.873,83** | **546,69** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.327,14** |

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 3.873,83 | 3.873,83 | 309,90 | 3.305,73 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00081/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306148 LARINE LEONEL DE SOUSA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010105153

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,77 | | 378,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 141,06 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 27,12 |
| | | | 3.873,83 | 546,69 |
| | | | Valor Líquido | 3.327,14 |

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 3.873,83 | 3.873,83 | 309,90 | 3.305,73 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00081/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

194

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.29
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061435149035126O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.336,64
DATA: 06/10/2022 - 11:35:42

---

PAGO PARA: Larissa C Barbosa
CPF: ***.478.288-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010145568
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:35:43

==========

DOCUMENTO: 100679
AUTENTICACAO SISBB: 8.0E1.CB3.1ED.B39.9EF

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021
195

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305961** | **LARISSA CAROLINE BARBOSA** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010145568

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,57 | | 227,32 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 39,11 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 119,14 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 104,25 | 476,55 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.652,72** | **316,08** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.336,64** |

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.652,72 | 2.652,72 | 212,21 | 2.425,40 | 7,50 |

00082/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305961 LARISSA CAROLINE BARBOSA 001 00028 00028 00028 1
C/C: 033006460000010145568

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,57 | | 227,32 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 39,11 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 119,14 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 104,25 | 476,55 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.652,72 | 316,08 |
| | | | Valor Líquido | 2.336,64 |

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI. 20653527092 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.652,72 | 2.652,72 | 212,21 | 2.425,40 | 7,50 |

00082/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

196

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.29
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061436053914267 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.276,17
DATA: 06/10/2022 - 11:36:41

---

PAGO PARA: Lerida F Falcioni
CPF: ***.340.318-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010225355
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:36:42

==========

DOCUMENTO: 100680
AUTENTICACAO SISBB: D.7E4.1FF.31F.879.E4A

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

197

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306084** | **LERIDA FRANCO FALCIONI** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010225355

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,77 | | 378,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 169,50 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| | | | **3.873,83** | **597,66** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.276,17** |

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI. 12609509164 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 3.873,83 | 3.873,83 | 309,90 | 3.495,32 | 15,00 |

00083/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306084** | **LERIDA FRANCO FALCIONI** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010225355

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,77 | | 378,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 169,50 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| | | | **3.873,83** | **597,66** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.276,17** |

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI. 12609509164 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 3.873,83 | 3.873,83 | 309,90 | 3.495,32 | 15,00 |

00083/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

198

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.29
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061436591417157 91
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.059,53
DATA: 06/10/2022 - 11:37:18

---

PAGO PARA: Lia Paula Bollini
CPF: ***.675.498-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010168143
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:37:20

==========

DOCUMENTO: 100681
AUTENTICACAO SISBB: A.7CC.C2C.009.3EF.007

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

199

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306097** | **LIA PAULA BOLLINI** | 001 | 00001 | 00001 | 00001 | 1 |

C/C. 033006460000010168143

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 4.592,06 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,64 | | 519,64 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 302,72 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| | | | **4.881,89** | **822,36** |
| Admissão: 07/04/2021 | Nro.PIS/CI: 20215881413 | Dependentes SF: 1 IR: 1 | **Valor Líquido** | **4.059,53** |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.592,06 | 4.881,89 | 4.881,89 | 390,55 | 4.172,66 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00084/00141

06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306097 LIA PAULA BOLLINI 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000010168143

Funcao: 142115-GERENTE FINANCEIRO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 4.592,06 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,64 | | 519,64 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 302,72 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| | | | 4.881,89 | 822,36 |
| Admissão: 07/04/2021 | Nro.PIS/CI: 20215881413 | Dependentes SF: 1 IR: 1 | Valor Líquido | 4.059,53 |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 4.592,06 | 4.881,89 | 4.881,89 | 390,55 | 4 172,66 | 22,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00084/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.29
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061437373219316 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.835,68
DATA: 06/10/2022 - 11:37:58

---

PAGO PARA: Liliane C Lenotti
CPF: ***.851.028-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122828
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:37:59

==========

DOCUMENTO: 100682
AUTENTICACAO SISBB: D.9A8.467.B42.A85.2DD

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305931** | **LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000010122828

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **221,35** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.835,68** |

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00085/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305931 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI 001 00007 00002 00005 1

C/C. 033006460000010122828

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | 2.057,03 | 221,35 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 1.835,68 |

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00085/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.29
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061438207365102S0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.840,43
DATA: 06/10/2022 - 11:38:40

---

PAGO PARA: Luana Julia Santos
CPF: ***.034.038-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166732
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:38:41

==========

DOCUMENTO: 100683
AUTENTICACAO SISBB: E.0B9.607.FB1.85C.A40

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306086** | **LUANA JULIA DOS SANTOS** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C. 033006460000010166732

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.057,03** | **216,60** |

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.840,43**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00086/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306086 LUANA JULIA DOS SANTOS 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010166732

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.057,03 | 216,60 |

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.840,43

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00086/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.29
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061438571759378 46
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.340,97
DATA: 06/10/2022 - 11:39:18

---

PAGO PARA: Lucimila F R Souza
CPF: ***.354.458-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010167025
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:39:19

==========

DOCUMENTO: 100684
AUTENTICACAO SISBB: D.52D.2C8.7EB.E6D.C7C

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

205

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305641** | **LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA** | 001 | 00006 | 00006 | 00006 | 1 |

C/C: 033006460000010167025

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,53 | | 223,34 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 36,92 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 112,51 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 98,45 | 450,03 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,34 |
| | | | **2.619,57** | **278,60** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **2.340,97** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.619,57 | 2.619,57 | 209,56 | 2.396,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00087/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305641 LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000010167025

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,53 | | 223,34 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 36,92 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 112,51 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 98,45 | 450,03 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,34 |
| | | | 2.619,57 | 278,60 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 2.340,97 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.619,57 | 2.619,57 | 209,56 | 2.396,23 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00087/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

206

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.30
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061439375260552 41
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.541,08
DATA: 06/10/2022 - 11:39:58

---

PAGO PARA: Luis C Rossi Abreu
CPF: ***.102.238-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122615
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:39:59

==========

DOCUMENTO: 100685
AUTENTICACAO SISBB: E.C6E.52E.55F.17E.75C

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

27

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305580** | **LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000710023733

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.765,56 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,80 | | 250,14 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 51,65 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 129,12 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 105,77 | 516,46 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 92,75 | |
| | | | **2.842,87** | **301,79** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **2.541,08** |

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.765,56 | 2.842,87 | 2.842,87 | 227,42 | 2.592,73 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00088/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305580 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023733

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.765,56 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,80 | | 250,14 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 51,65 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 129,12 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 105,77 | 516,46 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 92,75 | |
| | | | 2.842,87 | 301,79 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 2.541,08 |

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.765,56 | 2.842,87 | 2.842,87 | 227,42 | 2.592,73 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00088/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

203

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.30
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061440177012515 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.548,61
DATA: 06/10/2022 - 11:40:37

---

PAGO PARA: Luzia A Pauli
CPF: ***.760.958-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010161603
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:40:38

==========

DOCUMENTO: 100686
AUTENTICACAO SISBB: 7.F07.CE5.5BB.6B0.1D3

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011 2021

209

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306037** | **LUZIA APARECIDA DE PAULI** | 001 | 00029 | 00029 | 00029 | 1 |

C/C· 033006460000010161603

Funcao: 513430-COPEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | **1.681,79** | **133,18** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.548,61** |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1.548,61 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00089/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306037** | **LUZIA APARECIDA DE PAULI** | 001 | 00029 | 00029 | 00029 | 1 |

C/C. 033006460000010161603

Funcao: 513430-COPEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | **1.681,79** | **133,18** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.548,61** |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1.548,61 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00089/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO nº 01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.30
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061440586663721 64
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.523,93
DATA: 06/10/2022 - 11:41:23

---

PAGO PARA: Luzia Vieira Rovari
CPF: ***.879.838-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122842
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:41:25

==========

DOCUMENTO: 100687
AUTENTICACAO SISBB: 0.B11.A2D.9EC.2F6.8BA

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305571** | **LUZIA VIEIRA ROVARI** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000710023960

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,94 | | 135,88 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 30,00 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 11,98 |
| | | | **1.711,79** | **187,86** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.523,93** |

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.711,79 | 1.711,79 | 136,94 | 1.575,91 | 0,00 |

00090/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305571 LUZIA VIEIRA ROVARI 001 00007 00002 00005 1

C/C 033006460000710023960

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,94 | | 135,88 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 30,00 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 11,98 |
| | | | 1.711,79 | 187,86 |
| | | | Valor Líquido | 1.523,93 |

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12396669917 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.711,79 | 1.711,79 | 136,94 | 1.575,91 | 0,00 |

00090/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

212

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.30
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061441456026627 47
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.815,68
DATA: 06/10/2022 - 11:42:08

---

PAGO PARA: Marcia C Antonelli
CPF: ***.230.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010840757
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:42:10

==========

DOCUMENTO: 100688
AUTENTICACAO SISBB: 4.E59.1C1.8E8.872.3FB

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305611** | **MARCIA COLOMBO ANTONELLI** | 001 | 00006 | 00006 | 00006 | 1 |

C/C: 033034230000710121806

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **241,35** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.815,68** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00091/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305611 MARCIA COLOMBO ANTONELLI 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033034230000710121806

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | 2.057,03 | 241,35 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 1.815,68 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00091/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.30
0198800198 0013

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061442254578295 66
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.865,98
DATA: 06/10/2022 - 11:42:46

---

PAGO PARA: Marcia Pauli
CPF: ***.886.878-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122866
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:42:47

==========

DOCUMENTO: 100689
AUTENTICACAO SISBB: C.459.0A3.C0B.EBF.CBF

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305930** | **MARCIA DE PAULI** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C. 033006460000010122866

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.500,00 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,58 | | 506,77 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 327,59 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 178 | GRATIFICACAO | | 2.000,16 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| | | | **4.789,99** | **924,01** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.865,98** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.500,00 | 4.789,99 | 4.789,99 | 383,19 | 4.283,22 | 22,50 |

00092/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305930** | **MARCIA DE PAULI** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010122866

Funcao: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 2.500,00 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,58 | | 506,77 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 327,59 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 178 | GRATIFICACAO | | 2.000,16 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| | | | **4.789,99** | **924,01** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.865,98** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2.500,00 | 4.789,99 | 4.789,99 | 383,19 | 4 283,22 | 22,50 |

00092/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2022

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.30
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061443026989843 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.298,70
DATA: 06/10/2022 - 11:43:23

---

PAGO PARA: Marcos A J Scipioni
CPF: ***.438.678-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000 10223810
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:43:24

==========

DOCUMENTO: 100690
AUTENTICACAO SISBB: 3.5F8.791.9D7.A18.25D

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01 / 2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306155** | **MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 030010223810

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,77 | | 378,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 169,50 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 27,12 |
| | | | **3.873,83** | **575,13** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **3.298,70** |

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 SF. 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 3.873,83 | 3.873,83 | 309,90 | 3.495,32 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00093/00141

06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

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

000306155 MARCOS ANDRE DE JESUS SCIPIONI — 001 00028 00028 00028 1

C/C: 030010223810

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,77 | | 378,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 169,50 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 27,12 |
| | | | 3.873,83 | 575,13 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 3.298,70 |

Admissão: 09/08/2022 Nro.PIS/CI: 12558436181 SF: 0 IR. 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 3.873,83 | 3.873,83 | 309,90 | 3.495,32 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00093/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2022

218

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.30
0198800198 0015

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061443398358518l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.636,52
DATA: 06/10/2022 - 11:44:01

---

PAGO PARA: Maria A A Silva
CPF: ***.449.738-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0167063
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:44:02

==========

DOCUMENTO: 100691
AUTENTICACAO SISBB: 6.9C2.0D2.3BC.5E0.76C

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2024

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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305623** | **MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA** | 001 | 00006 | 00006 | 00006 | 1 |

C/C: 033006460000010167063

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 2,23 | 50,97 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,99 | | 271,53 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 63,42 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 192,82 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 8,08 | 228,80 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 107,52 | 491,50 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **3.021,12** | **384,60** |

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.636,52**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 3.021,12 | 3.021,12 | 241,68 | 2.749,59 | 7,50 |

00094/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000305623 | MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA | 001 | 00006 | 00006 | 00006 | 1 |

C/C 033006460000010167063

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 2,23 | 50,97 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,99 | | 271,53 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 63,42 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 192,82 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 8,08 | 228,80 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 107,52 | 491,50 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 3.021,12 | 384,60 |

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.636,52

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 3.021,12 | 3.021,12 | 241,68 | 2.749,59 | 7,50 |

00094/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021 22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.30
0198800198 0012

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061444175591794O2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.508,61
DATA: 06/10/2022 - 11:44:37

---

PAGO PARA: Maria A P Pepe
CPF: ***.123.368-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122880
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:44:38

==========

DOCUMENTO: 100692
AUTENTICACAO SISBB: 2.D22.895.27F.65A.F56

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305596** | **MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000710024002

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | **1.681,79** | **173,18** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.508,61** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1.548,61 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00095/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305596 MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710024002

Funcao: 516405-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | 1.681,79 | 173,18 |
| | | | Valor Líquido | 1.508,61 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1.548,61 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00095/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 011/2021

22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.30
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061444532012458 35
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.952,52
DATA: 06/10/2022 - 11:45:13

---

PAGO PARA: Maria e U Pastrelli
CPF: ***.032.988-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10185715
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:45:14

==========

DOCUMENTO: 100693
AUTENTICACAO SISBB: 2.10F.D74.719.C4B.372

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

223

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306149** | **MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010185715

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.868,84 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,14 | | 173,12 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 256,80 | |
| | | | **2.125,64** | **173,12** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.952,52** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.868,84 | 2.125,64 | 2.125,64 | 170,05 | 1.952,52 | 7,50 |

00096/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000306149 MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010185715

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.868,84 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,14 | | 173,12 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 256,80 | |
| | | | 2.125,64 | 173,12 |
| | | | Valor Líquido | 1.952,52 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.868,84 | 2.125,64 | 2.125,64 | 170,05 | 1.952,52 | 7,50 |

00096/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2022

204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.30
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061445310239240 76
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.306,33
DATA: 06/10/2022 - 11:45:51

---

PAGO PARA: Maria H P Santos
CPF: ***.165.998-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010139972
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:45:52

==========

DOCUMENTO: 100694
AUTENTICACAO SISBB: 2.C6C.D59.D8B.8E8.514

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306042** | **MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS** | 001 | 00032 | 00032 | 00032 | 1 |

C/C: 033006460000010139972

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,44 | | 216,07 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 18,70 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 100,40 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 87,85 | 401,58 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 17,91 |
| | | | **2.559,01** | **252,68** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.306,33** |

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.559,01 | 2.559,01 | 204,72 | 2.153,35 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00097/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306042 MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS 001 00032 00032 00032 1

C/C: 033006460000010139972

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,44 | | 216,07 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 18,70 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 100,40 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 87,85 | 401,58 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 17,91 |
| | | | 2.559,01 | 252,68 |
| | | | Valor Líquido | 2.306,33 |

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.559,01 | 2.559,01 | 204,72 | 2.153,35 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00097/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

226

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.30
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061446183263987 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.966,46
DATA: 06/10/2022 - 11:46:39

---

PAGO PARA: Maria L M Moraes
CPF: ***.504.548-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122536
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:46:41

==========

DOCUMENTO: 100695
AUTENTICACAO SISBB: 0.782.D03.2B7.765.5FA

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

227

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305592** | **MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000710023654

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.449,17 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,21 | | 188,86 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 15,58 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 112,31 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 116,25 | 449,24 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 80,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| | | | **2.300,55** | **334,09** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.966,46** |

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 2.300,55 | 2.300,55 | 184,04 | 2.111,69 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00098/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305592** | **MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000710023654

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.449,17 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,21 | | 188,86 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 15,58 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 112,31 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 116,25 | 449,24 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 80,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| | | | **2.300,55** | **334,09** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.966,46** |

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 2.300,55 | 2.300,55 | 184,04 | 2.111,69 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00098/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

228

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.30
0198800198 0017

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061446552986662O1
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.840,43
DATA: 06/10/2022 - 11:47:14

---

PAGO PARA: Maria Rosa Santos
CPF: ***.059.458-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010369730
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:47:16

==========

DOCUMENTO: 100696
AUTENTICACAO SISBB: 1.FB1.5AD.5A2.AC6.D49

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

229

AF 04/09/2022(P3)-RET 05/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306009** | **MARIA ROSA DOS SANTOS** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033000300000010369730

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.057,03** | **216,60** |

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.840,43**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2 057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1 890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00099/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF 04/09/2022(P3)-RET 05/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306009 MARIA ROSA DOS SANTOS 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033000300000010369730

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.057,03 | 216,60 |

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.840,43

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00099/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

230

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.30
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061447344243721 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.835,68
DATA: 06/10/2022 - 11:48:16

---

PAGO PARA: Marinalva F Colombo
CPF: ***.907.428-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010122897
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:48:18

==========

DOCUMENTO: 100697
AUTENTICACAO SISBB: A.810.96D.347.902.3DD

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

231

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305569** | **MARINALVA FERREIRA COLOMBO** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000710024019

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **221,35** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.835,68** |

Admissão: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 Dependentes SF. 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00100/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305569 MARINALVA FERREIRA COLOMBO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710024019

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | 2.057,03 | 221,35 |
| | | | Valor Líquido | 1.835,68 |

Admissão: 01/09/1989 Nro.PIS/CI: 10786283162 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

00100/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

232

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.31
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061448457227826 72
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.875,68
DATA: 06/10/2022 - 11:49:07

---

PAGO PARA: Melissa K Bissi Luz
CPF: ***.024.698-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10153572
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:49:09

==========

DOCUMENTO: 100698
AUTENTICACAO SISBB: 9.9E3.390.6E2.DFA.E7B

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306016** | **MELISSA KARINE BISSI DA LUZ** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010153572

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0

| | |
|---|---|
| **2.057,03** | **181,35** |
| **Valor Líquido** | **1.875,68** |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306016** | **MELISSA KARINE BISSI DA LUZ** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010153572

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0

| | |
|---|---|
| **2.057,03** | **181,35** |
| **Valor Líquido** | **1.875,68** |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00101/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

234

AF 23/03/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306129** | **NAIARA GIMENES** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010175228

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.763,72 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.763,72 |
| | | | **1.763,72** | **1.763,72** |
| | | | **Valor Líquido** | **0,00** |

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 763,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00102/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF 23/03/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306129 NAIARA GIMENES 001 00028 00028 00028 1

C/C. 033006460000010175228

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.763,72 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.763,72 |
| | | | 1.763,72 | 1.763,72 |
| | | | Valor Líquido | 0,00 |

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 15140471039 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.763,72 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00102/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

235

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.31
0198800198 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061449254612664O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 931,42
DATA: 06/10/2022 - 11:49:55

---

PAGO PARA: Natalia B Cardoso
CPF: ***.618.218-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0279 - CONTA: 000000000000010200601
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:49:56

==========

DOCUMENTO: 100699
AUTENTICACAO SISBB: 2.0E2.247.C9E.2E2.46B

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

EM FERIAS: 08/09/2022 A 07/10/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305927** | **NATALIA BECALOTTO CARDOSO** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C 033002790000010200601

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 7,00 | 753,24 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,16 | | 642,38 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 30,50 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 16,25 | 122,01 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 150,65 | |
| 9901 | FERIAS | 23,00 | 3.526,68 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 23,00 | 1.175,56 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 23,00 | | 480,11 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 23,00 | | 3.664,73 |
| | | | **5.758,64** | **4.827,22** |

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 12881110152 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **931,42**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 5.758,64 | 5 758,64 | 460,69 | 414,02 | 0,00 |

00103/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

EM FERIAS: 08/09/2022 A 07/10/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305927 NATALIA BECALOTTO CARDOSO — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033002790000010200601

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 7,00 | 753,24 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,16 | | 642,38 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 30,50 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 16,25 | 122,01 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 150,65 | |
| 9901 | FERIAS | 23,00 | 3.526,68 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 23,00 | 1.175,56 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 23,00 | | 480,11 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 23,00 | | 3.664,73 |
| | | | 5.758,64 | 4.827,22 |

Admissão: 17/10/2018 Nro.PIS/CI: 12881110152 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 931,42

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 5.758,64 | 5.758,64 | 460,69 | 414,02 | 0,00 |

00103/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

237

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.31
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061450420825650 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.875,68
DATA: 06/10/2022 - 11:51:07

---

PAGO PARA: Neli A Nascimento
CPF: ***.340.548-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10166938
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:51:08

==========

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 8.223.BD7.E25.FE9.EAA

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

238

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306021** | **NELI APARECIDA DO NASCIMENTO** | 001 | 00029 | 00029 | 00029 | 1 |

C/C: 033006460000010166938

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI. 12171238226 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|
| | **2.057,03** | **181,35** |
| **Valor Líquido** | | **1.875,68** |

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00141

06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306021 NELI APARECIDA DO NASCIMENTO — 001 00029 00029 00029 1

C/C 033006460000010166938

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 — Dependentes SF: 0 IR: 0

| | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|
| | 2.057,03 | 181,35 |
| Valor Líquido | | 1.875,68 |

| Salário Base | Sal Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00104/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

235

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.31
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061451284558675 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.305,21
DATA: 06/10/2022 - 11:52:07

---

PAGO PARA: Pamela F Castro Lino
CPF: ***.161.028-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10152667
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:52:09

==========

DOCUMENTO: 100602
AUTENTICACAO SISBB: 2.333.6EA.D7B.E55.0F9

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

AF.26/09/2022(P3)-RET.29/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305957** | **PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO** | 001 | 00001 | 00001 | 00001 | 1 |

C/C: 033006460000010123111

Funcao: 411005-AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.449,17 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 4,33 | 83,67 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,48 | | 218,85 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 28,63 | |
| 178 | GRATIFICACAO | | 700,00 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 7,98 | 30,84 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,08 |
| | | | **2.582,14** | **276,93** |

Admissão: 01/04/2019 Nro.PIS/CI: 20435692121 Dependentes SF: 2 IR: 2 **Valor Líquido** **2.305,21**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 2.582,14 | 2 582,14 | 206,57 | 1 984,11 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF.26/09/2022(P3)-RET.29/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305957 PAMELA FERNANDA DE CASTRO LINO 001 00001 00001 00001 1

C/C 033006460000010123111

Funcao: 411005-AUX SERVICOS ADMINISTRATIVOS 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.449,17 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 4,33 | 83,67 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,48 | | 218,85 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 28,63 | |
| 178 | GRATIFICACAO | | 700,00 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 7,98 | 30,84 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,08 |
| | | | 2.582,14 | 276,93 |

Admissão: 01/04/2019 Nro.PIS/CI: 20435692121 Dependentes SF. 2 IR: 2 Valor Líquido 2.305,21

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 2 582,14 | 2.582,14 | 206,57 | 1 984,11 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00105/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 91/2021

241

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.31
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061452318318377735
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.627,34
DATA: 06/10/2022 - 11:52:52

---

PAGO PARA: Pamela Lopes
CPF: ***.542.048-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010174179
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:52:53

==========

DOCUMENTO: 100603
AUTENTICACAO SISBB: 3.771.692.C16.388.A79

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

092

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306127** | **PAMELA LOPES** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 3,97 | 170,88 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,22 | | 659,83 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 514,96 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 401,90 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 8,28 | 447,41 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 114,92 | 989,29 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 41,18 |
| | | | **5.883,31** | **1.255,97** |
| | | | **Valor Líquido** | **4.627,34** |

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 5.883,31 | 5.883,31 | 470,66 | 5.033,89 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00106/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306127 PAMELA LOPES 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010174179

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 3,97 | 170,88 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,22 | | 659,83 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 514,96 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 401,90 | |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 8,28 | 447,41 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 114,92 | 989,29 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 41,18 |
| | | | 5.883,31 | 1.255,97 |
| | | | Valor Líquido | 4.627,34 |

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 5.883,31 | 5.883,31 | 470,66 | 5.033,89 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00106/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

293

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.31
0198800198 0012

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061453088536629O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.379,88
DATA: 06/10/2022 - 11:53:32

---

PAGO PARA: Paulo S C Virgens
CPF: ***.753.918-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010156197
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:53:33

==========

DOCUMENTO: 100604
AUTENTICACAO SISBB: 3.66F.7A2.C76.F6A.7C7

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

24

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306018** | **PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000010156197

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,56 | | 226,37 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 38,58 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 117,56 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 102,87 | 470,24 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.644,83** | **264,95** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **2.379,88** |

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.644,83 | 2.644,83 | 211,58 | 2.418,46 | 7,50 |

00107/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS 001 00007 00002 00005 1

C/C 033006460000010156197

Funcao 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,56 | | 226,37 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 38,58 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 117,56 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 102,87 | 470,24 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.644,83 | 264,95 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 2.379,88 |

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.644,83 | 2.644,83 | 211,58 | 2.418,46 | 7,50 |

00107/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

245

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.31
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061453578652 56216
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.335,74
DATA: 06/10/2022 - 11:54:19

---

PAGO PARA: Priscila F Almeida
CPF: ***.690.258-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10035689
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:54:21

==========

DOCUMENTO: 100605
AUTENTICACAO SISBB: 0.4B4.8B4.DFD.C7E.72D

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

246

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305940** | **PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,61 | | 230,99 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 26,90 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 125,25 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 109,60 | 501,00 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.683,28** | **347,54** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.335,74** |

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI. 12749281166 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.683,28 | 2.683,28 | 214,66 | 2.262,70 | 7,50 |

00108/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305940 PRISCILA FERREIRA DE ALMEIDA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010035689

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,61 | | 230,99 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 26,90 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 125,25 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 109,60 | 501,00 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.683,28 | 347,54 |
| | | | Valor Líquido | 2.335,74 |

Admissão: 20/12/2018 Nro.PIS/CI: 12749281166 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.683,28 | 2.683,28 | 214,66 | 2.262,70 | 7,50 |

00108/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE COMPROMISSO Nº: 01/2021

247

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.31
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061454473585796
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.496,84
DATA: 06/10/2022 - 11:55:10

---

PAGO PARA: Rafaeli K G Lima
CPF: ***.129.419-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010169106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:55:11

==========

DOCUMENTO: 100606
AUTENTICACAO SISBB: 8.215.0B5.891.2CC.835

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

248

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305991** | **RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA** | 001 | 00029 | 00029 | 00029 | 1 |

C/C. 033006460000010167465

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 11,77 |
| | | | **1.681,79** | **184,95** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.496,84** |

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1.548,61 | 0,00 |

00109/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA 001 00029 00029 00029 1

C/C. 033006460000010167465

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 11,77 |
| | | | 1.681,79 | 184,95 |
| | | | Valor Líquido | 1.496,84 |

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1.548,61 | 0,00 |

00109/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

249

AF 03/06/2020(P1)

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305647** | **REGINA SILVA DE CAMPOS** | 001 | 00016 | 00016 | 00016 | 1 |

C/C: 033006460000710023180

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.138,28 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.138,28 |
| | | | **1.138,28** | **1.138,28** |
| | | | **Valor Líquido** | **0,00** |

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.138,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF 03/06/2020(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl
000305647 REGINA SILVA DE CAMPOS 001 00016 00016 00016 1

C/C: 033006460000710023180

Funcao: 513220-AUX DE COZINHA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.138,28 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.138,28 |
| | | | 1.138,28 | 1.138,28 |
| | | | Valor Líquido | 0,00 |

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 138,28 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00110/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021
050

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.31
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061459153451174O3
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.427,34
DATA: 06/10/2022 - 11:59:39

---

PAGO PARA: Rodrigo F Z Oliveira
CPF: ***.001.428-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010111907
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

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

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 11:59:41

==========

DOCUMENTO: 100607
AUTENTICACAO SISBB: B.372.2A0.BBC.0D2.453

==========

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

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

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

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

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

251

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306074** | **RODRIGO FELICIO ZANUTO DE OLIVEIRA** | 001 | 00001 | 00001 | 00001 | 1 |

C/C: 033006460000010111907

Funcao: 410105-COORDENADOR ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.757,62 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,96 | | 403,38 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 192,42 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,81 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 0,40 | 3,24 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 28,36 |
| | | | **4.051,50** | **624,16** |

Admissão: 14/01/2021 Nro.PIS/CI: 15352772938 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.427,34**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.757,62 | 4.051,50 | 4.051,50 | 324,12 | 3.648,12 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00111/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

✂.....


# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306074** | **RODRIGO FELICIO ZANUTO DE OLIVEIRA** | 001 | 00001 | 00001 | 00001 | 1 |

C/C: 033006460000010111907

Funcao: 410105-COORDENADOR ADMINISTRATIVO 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.757,62 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,96 | | 403,38 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 192,42 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 0,81 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 0,40 | 3,24 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 28,36 |
| | | | **4.051,50** | **624,16** |

Admissão: 14/01/2021 Nro.PIS/CI: 15352772938 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **3.427,34**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.757,62 | 4.051,50 | 4.051,50 | 324,12 | 3.648,12 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00111/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

252

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.31
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061459575343938 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.381,83
DATA: 06/10/2022 - 12:00:22

---

PAGO PARA: Rosa M M Cravero
CPF: ***.862.698-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000600100333
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 12:00:24

==========

DOCUMENTO: 100608
AUTENTICACAO SISBB: C.7FC.B1F.BBD.DE6.70D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

EM FERIAS: 28/09/2022 A 27/10/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305587** | **ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO** | 001 | 00001 | 00001 | 00001 | 1 |

C/C: 033006460000710028910

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 27,00 | 1.304,25 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,99 | | 143,54 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 260,85 | |
| 9901 | FERIAS | 3,00 | 173,90 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 3,00 | 57,97 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 3,00 | | 1,68 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 3,00 | | 209,92 |
| | | | **1.796,97** | **415,14** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.381,83** |

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 1.796,97 | 1.796,97 | 143,75 | 1.421,56 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00112/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


EM FERIAS: 28/09/2022 A 27/10/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto Setor Seção Fl

000305587 ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO 001 00001 00001 00001 1

C/C: 033006460000710028910

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 27,00 | 1.304,25 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,99 | | 143,54 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 260,85 | |
| 9901 | FERIAS | 3,00 | 173,90 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 3,00 | 57,97 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 3,00 | | 1,68 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 3,00 | | 209,92 |
| | | | 1.796,97 | 415,14 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 1.381,83 |

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.449,17 | 1.796,97 | 1 796,97 | 143,75 | 1 421,56 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00112/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

254

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.31
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061500420306777756
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.548,61
DATA: 06/10/2022 - 12:01:05

---

PAGO PARA: Rosana C Teodoro
CPF: ***.798.658-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010189719
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 12:01:06

==========

DOCUMENTO: 100609
AUTENTICACAO SISBB: D.848.674.1AE.AD7.F70

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011/2021

255

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306153** | **ROSANA CRISTINA TEODORO** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 03300646000010189719

Funcao: 514320-FAXINEIRO(A) 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | **1.681,79** | **133,18** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.548,61** |

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 12956432151 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1.359,02 | 0,00 |

00113/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306153 ROSANA CRISTINA TEODORO 001 00028 00028 00028 1

C/C 03300646000010189719

Funcao: 514320-FAXINEIRO(A) 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | 1.681,79 | 133,18 |
| | | | Valor Líquido | 1.548,61 |

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 12956432151 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1.359,02 | 0,00 |

00113/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

256

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.31
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061737574269823l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.515,06
DATA: 06/10/2022 - 14:43:58

---

PAGO PARA: Roselaine S Barboza
CPF: ***.452.348-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0166811
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 14:43:59

==========

DOCUMENTO: 100610
AUTENTICACAO SISBB: A.D9A.26C.B21.612.C40

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

257

EM FERIAS. 11/08/2022 A 09/09/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306085** | **ROSELAINE DA SILVA BARBOZA** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010166811

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 21,00 | 1.202,63 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 5,25 | 114,06 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,41 | | 213,26 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 28,52 | |
| 135 | DIF. DE FERIAS | 9,00 | 46,09 | |
| 136 | DIF. 1/3 S/ FERIAS | 9,00 | 15,36 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 237,29 | |
| 9901 | FERIAS | 9,00 | 668,72 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 9,00 | 222,91 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 9,00 | | 18,05 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 9,00 | | 789,21 |
| | | | **2.535,58** | **1.020,52** |

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.515,06**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.535,58 | 2.535,58 | 202,84 | 1.430,69 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00114/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


EM FERIAS 11/08/2022 A 09/09/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA 001 00028 00028 00028 1

C/C. 033006460000010166811

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 21,00 | 1.202,63 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 5,25 | 114,06 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,41 | | 213,26 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 28,52 | |
| 135 | DIF. DE FERIAS | 9,00 | 46,09 | |
| 136 | DIF. 1/3 S/ FERIAS | 9,00 | 15,36 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 237,29 | |
| 9901 | FERIAS | 9,00 | 668,72 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 9,00 | 222,91 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 9,00 | | 18,05 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 9,00 | | 789,21 |
| | | | 2.535,58 | 1.020,52 |

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.515,06

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 718,05 | 2.535,58 | 2.535,58 | 202,84 | 1.430,69 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00114/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021 258

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.31
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061744191589251 23
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.840,43
DATA: 06/10/2022 - 14:44:47

---

PAGO PARA: Roselene e Santo
CPF: ***.339.858-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010842223
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 14:44:48

==========

DOCUMENTO: 100611
AUTENTICACAO SISBB: 4.6EB.232.C13.307.11B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021
259

AF.26/09/2022(P3)

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305849** | **ROSELENE DO ESPIRITO SANTO** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C 033034230000010842223

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.057,03** | **216,60** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.840,43** |

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1 890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00115/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF.26/09/2022(P3)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305849 ROSELENE DO ESPIRITO SANTO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010842223

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.057,03 | 216,60 |
| | | | Valor Líquido | 1.840,43 |

Admissão: 08/12/2016 Nro.PIS/CI: 12486089294 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1 890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00115/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01 / 2021

260

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.32
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061747562109252 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.875,68
DATA: 06/10/2022 - 14:48:36

---

PAGO PARA: Rosicleide S Pereira
CPF: ***.754.008-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10139329
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 14:48:37

==========

DOCUMENTO: 100612
AUTENTICACAO SISBB: 0.BB3.689.950.4BA.4B7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011/2021

26

AF 11/09/2022(P3)-RET 12/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305976** | **ROSICLEIDE DA SILVA PEREIRA** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C. 033006460000010139329

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **181,35** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.875,68** |

Admissão: 04/06/2019 Nro.PIS/CI: 12744894186 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2 057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.700,49 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

---

AF.11/09/2022(P3)-RET.12/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305976 ROSICLEIDE DA SILVA PEREIRA — 001 00028 00028 00028 1

C/C. 033006460000010139329

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | 2.057,03 | 181,35 |
| | | | Valor Líquido | 1.875,68 |

Admissão: 04/06/2019 Nro.PIS/CI: 12744894186 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1 700,49 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00116/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

262

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.32
0198800198 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061748547787488845
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.999,08
DATA: 06/10/2022 - 14:49:23

---

PAGO PARA: Rute Cristiane Souza
CPF: ***.407.988-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000010070617
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 14:49:24

==========

DOCUMENTO: 100613
AUTENTICACAO SISBB: C.DA2.147.422.007.7C3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

263

AF 06/05/2022(Q1)-RET 03/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306118** | **RUTE CRISTIANE DE SOUZA** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033034230000010070617

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 28,00 | 3.012,98 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,50 | | 491,95 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 160,28 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 162,06 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 76,15 | 648,26 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 602,60 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 32,85 |
| 9025 | AUXILIO MATERNIDADE | 2,00 | 258,26 | |
| | | | **4.684,16** | **685,08** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **3.999,08** |

Admissão: 16/07/2021 Nro.PIS/CI: 20363698552 SF 3 IR: 4

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 4 684,16 | 4.684,16 | 374,73 | 3.433,85 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00117/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF.06/05/2022(Q1)-RET.03/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306118 RUTE CRISTIANE DE SOUZA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033034230000010070617

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 28,00 | 3.012,98 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,50 | | 491,95 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 160,28 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 162,06 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 76,15 | 648,26 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 602,60 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 32,85 |
| 9025 | AUXILIO MATERNIDADE | 2,00 | 258,26 | |
| | | | 4.684,16 | 685,08 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 3.999,08 |

Admissão: 16/07/2021 Nro.PIS/CI: 20363698552 SF: 3 IR: 4

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 228,19 | 4.684,16 | 4.684,16 | 374,73 | 3 433,85 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00117/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

264

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.32
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061749590434754 71
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.875,68
DATA: 06/10/2022 - 14:50:16

---

PAGO PARA: Samile Santos Franca
CPF: ***.443.098-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010166024
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 14:50:17

==========

DOCUMENTO: 100614
AUTENTICACAO SISBB: 2.8A3.6E3.1A0.C6E.9EC

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306081** | **SAMILE DOS SANTOS FRANCA** | 001 | 00006 | 00006 | 00006 | 1 |

C/C: 033045290000010169887

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | **2.057,03** | **181,35** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.875,68** |

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.700,49 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00118/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306081 SAMILE DOS SANTOS FRANCA 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033045290000010169887

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 14,40 |
| | | | 2.057,03 | 181,35 |
| | | | Valor Líquido | 1.875,68 |

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.700,49 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00118/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 011 2021

266

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.32
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061750340326856 31
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.498,96
DATA: 06/10/2022 - 14:50:56

---

PAGO PARA: Sandra Luiza Jesus
CPF: ***.131.378-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10189685
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 14:50:57

==========

DOCUMENTO: 100615
AUTENTICACAO SISBB: A.D83.567.9FA.126.CB0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

267

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306152** | **SANDRA LUIZA DE JESUS** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

Funcao 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | **1.681,79** | **182,83** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **1.498,96** |

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1.548,61 | 0,00 |

00119/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 000306152 | SANDRA LUIZA DE JESUS | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

Funcao 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | 1.681,79 | 182,83 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 1.498,96 |

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 SF: 1 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1.548,61 | 0,00 |

00119/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 011/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.32
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061751144383946 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 114,29
DATA: 06/10/2022 - 14:51:37

---

PAGO PARA: Sandregir Semeguini
CPF: ***.344.834-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10122608
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 14:51:38

==========

DOCUMENTO: 100616
AUTENTICACAO SISBB: 7.161.BEB.949.0B4.1FA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

269

EM FERIAS: 31/08/2022 A 29/09/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305594** | **SANDREGIR SILVA SEMEGUINI** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000710023726

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 1,00 | 57,94 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,40 | | 328,58 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,72 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 7,95 | 30,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 9,66 | |
| 9901 | FERIAS | 29,00 | 2.542,77 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 29,00 | 847,59 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 29,00 | | 117,75 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 29,00 | | 2.935,94 |
| | | | **3.496,56** | **3.382,27** |

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **114,29**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 738,27 | 3.496,56 | 3.496,56 | 279,72 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00120/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


EM FERIAS: 31/08/2022 A 29/09/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário — Local Depto Setor Seção Fl

000305594 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI — 001 00007 00002 00005 1

C/C. 033006460000710023726

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 1,00 | 57,94 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,40 | | 328,58 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 7,72 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 7,95 | 30,88 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 9,66 | |
| 9901 | FERIAS | 29,00 | 2.542,77 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 29,00 | 847,59 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 29,00 | | 117,75 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 29,00 | | 2.935,94 |
| | | | 3.496,56 | 3.382,27 |

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 114,29

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.738,27 | 3.496,56 | 3.496,56 | 279,72 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00120/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

270

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.32
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061751540675898 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.993,89
DATA: 06/10/2022 - 14:52:21

---

PAGO PARA: Silmara C A Idalgo
CPF: ***.534.058-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000010122945
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 14:52:22

==========

DOCUMENTO: 100617
AUTENTICACAO SISBB: 4.620.A65.67E.88E.75C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

AF.04/09/2022(P3)-RET.05/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305926** | **SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000010122945

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.449,17 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,19 | | 183,24 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 11,31 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 99,82 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 103,32 | 399,27 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| | | | **2.238,09** | **244,20** |

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.993,89**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 449,17 | 2 238,09 | 2.238,09 | 179,04 | 2 054,85 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00121/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF 04/09/2022(P3)-RET 05/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305926 SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO 001 00007 00002 00005 1

C/C. 033006460000010122945

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.449,17 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,19 | | 183,24 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 11,31 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 99,82 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 103,32 | 399,27 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 289,83 | |
| | | | 2.238,09 | 244,20 |

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.993,89

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 449,17 | 2.238,09 | 2.238,09 | 179,04 | 2 054,85 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00121/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

272

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.32
0198800198 0013

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061752418586963 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.264,61
DATA: 06/10/2022 - 14:53:07

---

PAGO PARA: Silmara P Caviquioli
CPF: ***.861.398-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010156379
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 14:53:08

==========

DOCUMENTO: 100618
AUTENTICACAO SISBB: 4.C6D.6D2.916.565.B5D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306022** | **SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000710041296

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,77 | | 378,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 141,06 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| | | | **3.873,83** | **609,22** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.264,61** |

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI 13153102219 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 3.873,83 | 3.873,83 | 309,90 | 3.305,73 | 15,00 |

00122/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306022 SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710041296

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 9,77 | | 378,51 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 141,06 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| | | | 3.873,83 | 609,22 |
| | | | Valor Líquido | 3.264,61 |

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 3.873,83 | 3.873,83 | 309,90 | 3.305,73 | 15,00 |

00122/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011/2021
275

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.32
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061753247965960 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.846,37
DATA: 06/10/2022 - 14:53:48

---

PAGO PARA: Silvia R M F Lopes
CPF: ***.533.718-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10150919
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 14:53:49

==========

DOCUMENTO: 100619
AUTENTICACAO SISBB: 3.564.940.41B.9E2.C7B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306025** | **SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000010150919

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 0,02 | | 1,05 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 581,76 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 106,92 | |
| 178 | GRATIFICACAO | | 1.059,03 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 49,68 | 427,67 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 38,27 |
| | | | **5.467,45** | **621,08** |

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 1 **Valor Líquido** **4.846,37**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 5.467,45 | 5.467,45 | 437,39 | 5.276,81 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00123/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306025 SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010150919

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 90 | I.N.S.S. | 0,02 | | 1,05 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 581,76 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 106,92 | |
| 178 | GRATIFICACAO | | 1.059,03 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 49,68 | 427,67 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 38,27 |
| | | | 5.467,45 | 621,08 |

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 1 Valor Líquido 4.846,37

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 5.467,45 | 5.467,45 | 437,39 | 5.276,81 | 27,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00123/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

276

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.32
0198800198 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061759017522368 66
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.000,96
DATA: 06/10/2022 - 14:59:36

---

PAGO PARA: Simone F Corradini
CPF: ***.201.278-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10166639
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 14:59:37

==========

DOCUMENTO: 100620
AUTENTICACAO SISBB: 6.6E6.094.15B.840.903

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021
277

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305604** | **SIMONE FERNANDA CORRADINI** | 001 | 00011 | 00011 | 00011 | 1 |

C/C: 033006460000710023393

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.110,02 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,62 | | 515,74 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 297,33 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.244,01 | |
| 7013 | PLANTAO | 7,00 | 500,00 | |
| | | | **4.854,03** | **853,07** |
| | | Dependentes | **Valor Líquido** | **4.000,96** |

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI. 20636143826 SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.110,02 | 4.854,03 | 4.854,03 | 388,32 | 4.148,70 | 22,50 |

00124/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305604 SIMONE FERNANDA CORRADINI 001 00011 00011 00011 1

C/C: 033006460000710023393

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.110,02 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,62 | | 515,74 |
| 96 | I.R.R.F. | 22,50 | | 297,33 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 40,00 | 1.244,01 | |
| 7013 | PLANTAO | 7,00 | 500,00 | |
| | | | 4.854,03 | 853,07 |
| | | Dependentes | Valor Líquido | 4.000,96 |

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.110,02 | 4.854,03 | 4.854,03 | 388,32 | 4.148,70 | 22,50 |

00124/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

278

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.32
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061800538373158l4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 763,40
DATA: 06/10/2022 - 15:01:14

---

PAGO PARA: Solange A Garcia
CPF: ***.241.168-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000l0122598
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:01:15

==========

DOCUMENTO: 100621
AUTENTICACAO SISBB: 0.50B.4D3.139.C48.8E9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

279

AF.02/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305684** | **SOLANGE APARECIDA GARCIA** | 001 | 00029 | 00029 | 00029 | 1 |

C/C: 033006460000710023719

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 16,00 | 747,46 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,50 | | 67,27 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 149,49 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 6,28 |
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 14,00 | 654,03 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 14,00 | | 654,03 |
| | | | **1.550,98** | **787,58** |
| | | | **Valor Líquido** | **763,40** |

Admissão: 05/03/2016 Nro.PIS/CI: 12554054136 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 896,95 | 896,95 | 71,75 | 829,68 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00125/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF 02/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305684 SOLANGE APARECIDA GARCIA 001 00029 00029 00029 1

C/C. 033006460000710023719

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 16,00 | 747,46 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,50 | | 67,27 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 60,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 149,49 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 6,28 |
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 14,00 | 654,03 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 14,00 | | 654,03 |
| | | | 1.550,98 | 787,58 |
| | | | Valor Líquido | 763,40 |

Admissão: 05/03/2016 Nro.PIS/CI: 12554054136 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 896,95 | 896,95 | 71,75 | 829,68 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00125/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021 28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.32
0198800198 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061801328544404 59
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.222,08
DATA: 06/10/2022 - 15:02:01

---

PAGO PARA: Sonia C M R Castro
CPF: ***.467.628-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000 10230823
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:02:02

==========

DOCUMENTO: 100622
AUTENTICACAO SISBB: C.50D.DAA.36E.0D3.1D7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011 22

281

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305665** | **SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000710023379

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,45 | | 216,33 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 33,06 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 100,82 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 88,22 | 403,27 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.561,12** | **339,04** |

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.222,08**

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.561,12 | 2.561,12 | 204,88 | 2.344,79 | 7,50 |

00126/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000305665 SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000710023379

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,45 | | 216,33 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 33,06 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 100,82 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 88,22 | 403,27 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.561,12 | 339,04 |

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.222,08

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.561,12 | 2.561,12 | 204,88 | 2.344,79 | 7,50 |

00126/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA


TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.33
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061802291064436667
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.345,38
DATA: 06/10/2022 - 15:02:52

---

PAGO PARA: Sonia M Genaro Picco
CPF: ***.217.078-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010167159
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:02:53

==========

DOCUMENTO: 100623
AUTENTICACAO SISBB: 1.846.413.025.519.5A7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

283

AF 20/09/2022(P3)-RET 21/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305570** | **SONIA MARIA GENARO PICCO** | 001 | 00006 | 00006 | 00006 | 1 |

C/C: 033006460000710024088

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,58 | | 228,61 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 39,81 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 112,24 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 96,10 | 448,95 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 45,23 | |
| | | | **2.663,45** | **318,07** |

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.345,38**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2 663,45 | 2.663,45 | 213,07 | 2 434,84 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00127/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF 20/09/2022(P3)-RET 21/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto Setor Seção Fl

000305570 SONIA MARIA GENARO PICCO 001 00006 00006 00006 1

C/C. 033006460000710024088

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,58 | | 228,61 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 39,81 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 112,24 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 96,10 | 448,95 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7012 | ANUENIO + 10 ANOS | | 45,23 | |
| | | | 2.663,45 | 318,07 |

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.345,38

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 718,05 | 2 663,45 | 2 663,45 | 213,07 | 2 434,84 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00127/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

234

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.33
0198800198 0013

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061803080317097 51
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.731,54
DATA: 06/10/2022 - 15:03:35

---

PAGO PARA: Sueli A Vitorio
CPF: ***.008.658-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10167898
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:03:37

==========

DOCUMENTO: 100624
AUTENTICACAO SISBB: 0.948.D26.D07.67A.14A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

285

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306093** | **SUELI APARECIDA VITORIO** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010167898

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,03 | | 151,27 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 40,20 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 43,03 | 160,82 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | **1.882,81** | **151,27** |

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.731,54**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.882,81 | 1.882,81 | 150,62 | 1.731,54 | 0,00 |

00128/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306093 SUELI APARECIDA VITORIO 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010167898

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,03 | | 151,27 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 40,20 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 43,03 | 160,82 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | 1.882,81 | 151,27 |

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 1.731,54

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.882,81 | 1.882,81 | 150,62 | 1.731,54 | 0,00 |

00128/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

286

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.33
0198800198 0019

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061804035484580 55
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.118,17
DATA: 06/10/2022 - 15:04:28

---

PAGO PARA: Sueli Maria Marques
CPF: ***.349.668-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000010495682
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:04:29

==========

DOCUMENTO: 100625
AUTENTICACAO SISBB: C.B9D.AAD.310.8D4.651

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

287

EM FERIAS: 09/09/2022 A 08/10/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306063** | **SUELI MARIA MARQUES** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033000300000010495682

Funcao: 223505-ENFERMEIRA FOLGUISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 8,00 | 860,85 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,26 | | 674,09 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 45,38 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 24,02 | 181,50 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 172,17 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 33,85 |
| 9901 | FERIAS | 22,00 | 3.543,95 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 22,00 | 1.181,32 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 22,00 | | 513,03 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 22,00 | | 3.646,03 |
| | | | **5.985,17** | **4.867,00** |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 10847443547 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.118,17**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 5.985,17 | 5.985,17 | 478,81 | 585,81 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00129/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

EM FERIAS: 09/09/2022 A 08/10/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306063 SUELI MARIA MARQUES 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033000300000010495682

Funcao: 223505-ENFERMEIRA FOLGUISTA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 8,00 | 860,85 | |
| 90 | I.N.S.S. | 11,26 | | 674,09 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 45,38 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 24,02 | 181,50 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 172,17 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 33,85 |
| 9901 | FERIAS | 22,00 | 3.543,95 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 22,00 | 1.181,32 | |
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 22,00 | | 513,03 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 22,00 | | 3.646,03 |
| | | | 5.985,17 | 4.867,00 |

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 10847443547 Dependentes SF: 0 IR. 0 Valor Líquido 1.118,17

| Salário Base | Sal Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 5.985,17 | 5.985,17 | 478,81 | 585,81 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00129/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

TERMO DE CONVÊNIO

Nº: 011 2021

286

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.33
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061804487211637 36
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.278,30
DATA: 06/10/2022 - 15:05:08

---

PAGO PARA: Taina L Angelo Silva
CPF: ***.907.168-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123441
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:05:09

==========

DOCUMENTO: 100626
AUTENTICACAO SISBB: E.E41.A89.51F.790.804

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

281

AF 26/09/2022(P3)-RET.27/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305837** | **TAINA LUANA ANGELO DA SILVA** | 001 | 00006 | 00006 | 00006 | 1 |

C/C: 033006460000710024590

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,52 | | 222,52 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 22,25 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 111,14 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 97,25 | 444,55 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.612,72** | **334,42** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.278,30** |

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.612,72 | 2.612,72 | 209,01 | 2.200,61 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00130/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF.26/09/2022(P3)-RET.27/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto Setor Seção Fl

000305837 TAINA LUANA ANGELO DA SILVA 001 00006 00006 00006 1

C/C. 033006460000710024590

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,52 | | 222,52 |
| 96 | I.R.R.F. | 7,50 | | 22,25 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 111,14 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 97,25 | 444,55 | |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.612,72 | 334,42 |
| | | | Valor Líquido | 2.278,30 |

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.612,72 | 2.612,72 | 209,01 | 2.200,61 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00130/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.33
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061806158414961700
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.199,34
DATA: 06/10/2022 - 15:06:44

---

PAGO PARA: Tamires Oliveira
CPF: ***.885.278-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010080964
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:06:45

==========

DOCUMENTO: 100628
AUTENTICACAO SISBB: 3.D69.EBB.D89.F2D.83A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

291

EM FERIAS: 22/08/2022 A 05/09/2022

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305639** | **TAMIRES DE OLIVEIRA** | 001 | 00006 | 00006 | 00006 | 1 |

C/C: 033006460000710023537

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 25,00 | 2.690,16 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 1,38 | 57,75 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,48 | | 486,97 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 138,72 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 14,44 | |
| 135 | DIF. DE FERIAS | 5,00 | 45,05 | |
| 136 | DIF. 1/3 S/ FERIAS | 5,00 | 15,02 | |
| 178 | GRATIFICACAO | | 416,67 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 538,03 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 30,92 |
| 9901 | FERIAS | 5,00 | 653,60 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 5,00 | 217,87 | |
| | | | **,***,***.** | **,***,***.** |

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 4.648,59 | 4.648,59 | 371,88 | 3.290,15 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00131/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


EM FERIAS: 22/08/2022 A 05/09/2022

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário — Local Depto Setor Seção Fl

000305639 TAMIRES DE OLIVEIRA — 001 00006 00006 00006 1

C/C: 033006460000710023537

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 25,00 | 2.690,16 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 1,38 | 57,75 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,48 | | 486,97 |
| 96 | I.R.R.F. | 15,00 | | 138,72 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 14,44 | |
| 135 | DIF. DE FERIAS | 5,00 | 45,05 | |
| 136 | DIF. 1/3 S/ FERIAS | 5,00 | 15,02 | |
| 178 | GRATIFICACAO | | 416,67 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 538,03 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 30,92 |
| 9901 | FERIAS | 5,00 | 653,60 | |
| 9902 | 1/3 DE FERIAS | 5,00 | 217,87 | |
| | | | **,***,***.** | **,***,***.** |

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido **,***,***.**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 4.648,59 | 4.648,59 | 371,88 | 3.290,15 | 15,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00131/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

2 2

EM FERIAS: 22/08/2022 A 05/09/2022

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

**PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305639** | **TAMIRES DE OLIVEIRA** | 001 | 00006 | 00006 | 00006 | 2 |

C/C: 033006460000710023537

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 5,00 | | 12,19 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 5,00 | | 780,45 |
| | | | **4.648,59** | **1.449,25** |
| | | | **Valor Líquido** | **3.199,34** |

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 228,19 | 4.648,59 | 4 648,59 | 371,88 | 3.290,15 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00132/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


EM FERIAS: 22/08/2022 A 05/09/2022

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305639 TAMIRES DE OLIVEIRA — 001 00006 00006 00006 2

C/C: 033006460000710023537

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9910 | I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 5,00 | | 12,19 |
| 9955 | DESCONTO ADTO.DE FERIAS | 5,00 | | 780,45 |
| | | | 4.648,59 | 1.449,25 |
| | | | Valor Líquido | 3.199,34 |

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 4.648,59 | 4.648,59 | 371,88 | 3 290,15 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00132/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

213

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.33
0198800198 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061807020312146 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.548,61
DATA: 06/10/2022 - 15:07:22

---

PAGO PARA: Tamires Viviane Lima
CPF: ***.639.418-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10131565
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:07:23

==========

DOCUMENTO: 100629
AUTENTICACAO SISBB: F.AB2.340.A33.1C8.3F2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

297

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306154** | **TAMIRES VIVIANE DE LIMA** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C: 033006460000010131565

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | **1.681,79** | **133,18** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.548,61** |

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 Dependentes SF: 3 IR: 4

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 790,25 | 0,00 |

00133/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000306154 TAMIRES VIVIANE DE LIMA 001 00028 00028 00028 1

C/C: 033006460000010131565

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | 1.681,79 | 133,18 |
| | | | Valor Líquido | 1.548,61 |

Admissão: 03/08/2022 Nro.PIS/CI: 16535718582 Dependentes SF: 3 IR: 4

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 790,25 | 0,00 |

00133/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

295

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.34
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061807476231853 64
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.498,96
DATA: 06/10/2022 - 15:08:11

---

PAGO PARA: Tatiana A C Santos
CPF: ***.504.288-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10169182
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:08:12

==========

DOCUMENTO: 100630
AUTENTICACAO SISBB: A.9D0.7E2.800.5F4.637

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

296

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306108** | **TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000010169182

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | **1.681,79** | **182,83** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.498,96** |

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 3 IR: 4

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 790,25 | 0,00 |

00134/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306108 TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010169182

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | 1.681,79 | 182,83 |
| | | | Valor Líquido | 1.498,96 |

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 3 IR: 4

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 790,25 | 0,00 |

00134/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

297

AF 04/08/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305643** | **TATIANA RUGGERI** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C 033006460000710023771

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.718,05 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.718,05 |
| | | | **1.718,05** | **1.718,05** |
| | | | **Valor Líquido** | **0,00** |

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 — Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00135/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF 04/08/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000305643 TATIANA RUGGERI — 001 00028 00028 00028 1

C/C 033006460000710023771

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.718,05 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.718,05 |
| | | | 1.718,05 | 1.718,05 |
| | | | Valor Líquido | 0,00 |

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 — Dependentes SF: 1 IR: 1

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 718,05 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00135/00141

06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011 2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.34
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061808293983806 22
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 4.235,42
DATA: 06/10/2022 - 15:08:51

---

PAGO PARA: Telma Gomes Jesus
CPF: ***.100.318-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000 10962675
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:08:52

==========

DOCUMENTO: 100631
AUTENTICACAO SISBB: 0.85C.D27.258.AC1.D59

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021 79

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306142** | **TELMA GOMES DE JESUS** | 001 | 00028 | 00028 | 00028 | 1 |

C/C. 033034230000010962675

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 8,48 | 365,00 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,90 | | 576,46 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 426,26 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 282,79 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 14,35 | 638,08 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 14,88 | 128,09 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| | | | **5.287,79** | **1.052,37** |

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.235,42**

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 5.287,79 | 5.287,79 | 423,02 | 4.711,33 | 27,50 |

00136/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI CNPJ: 44.690.238/0001-61

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP PER: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306142 TELMA GOMES DE JESUS 001 00028 00028 00028 1

C/C. 033034230000010962675

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 3.228,19 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 8,48 | 365,00 | |
| 90 | I.N.S.S. | 10,90 | | 576,46 |
| 96 | I.R.R.F. | 27,50 | | 426,26 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 282,79 | |
| 141 | CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | | 49,65 |
| 162 | HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 14,35 | 638,08 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 14,88 | 128,09 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 645,64 | |
| | | | 5.287,79 | 1.052,37 |

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 4.235,42

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 3.228,19 | 5.287,79 | 5.287,79 | 423,02 | 4.711,33 | 27,50 |

00136/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01 / 23 a 31

300

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.34
0198800198 0011

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061809123282364 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.850,08
DATA: 06/10/2022 - 15:09:47

---

PAGO PARA: Vanderlei A
CPF: ***.725.368-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10123128
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:09:49

==========

DOCUMENTO: 100632
AUTENTICACAO SISBB: 4.762.C6B.6E1.594.41E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305975** | **VANDERLEI ALEXANDRINO** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000010123128

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | **2.057,03** | **206,95** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.850,08** |

Admissão: 03/06/2019 Nro.PIS/CI: 12654211187 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00137/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305975 VANDERLEI ALEXANDRINO 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010123128

Funcao: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,12 | | 166,95 |
| 7005 | ASSOC FUNCIONARIO | | | 40,00 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| | | | 2.057,03 | 206,95 |
| | | | Valor Líquido | 1.850,08 |

Admissão: 03/06/2019 Nro.PIS/CI: 12654211187 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.057,03 | 2.057,03 | 164,56 | 1.890,08 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00137/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

302

AF.23/06/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306113** | **VERA PEREIRA DE JESUS** | 001 | 00029 | 00029 | 00029 | 1 |

C/C: 033006460000010169151

Funcao: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.322,66 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.322,66 |
| | | | **1.322,66** | **1.322,66** |
| | | | **Valor Líquido** | **0,00** |

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.322,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00138/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF.23/06/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306113 VERA PEREIRA DE JESUS — 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010169151

Funcao: 514320-AUXILIAR DE LIMPEZA — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 9024 | AFASTO.POR DOENCA(V) | 30,00 | 1.322,66 | |
| 9524 | AFASTO.POR DOENCA(D) | 30,00 | | 1.322,66 |
| | | | 1.322,66 | 1.322,66 |
| | | | Valor Líquido | 0,00 |

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 322,66 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00138/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

303

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.34
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061810077900384 51
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.548,61
DATA: 06/10/2022 - 15:10:42

---

PAGO PARA: Veronica V Ferreira
CPF: ***.907.278-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10166770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:10:43

==========

DOCUMENTO: 100633
AUTENTICACAO SISBB: E.11C.C8D.1CD.61D.FCB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl. |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000305677** | **VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA** | 001 | 00029 | 00029 | 00029 | 1 |

C/C: 033006460000010166770

Funcao: 514320-COPEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | **1.681,79** | **133,18** |
| | | | **Valor Líquido** | **1.548,61** |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1.548,61 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00139/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305677 VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA 001 00029 00029 00029 1

C/C: 033006460000010166770

Funcao: 514320-COPEIRA 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.401,49 | |
| 90 | I.N.S.S. | 7,92 | | 133,18 |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 280,30 | |
| | | | 1.681,79 | 133,18 |
| | | | Valor Líquido | 1.548,61 |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.401,49 | 1.681,79 | 1.681,79 | 134,54 | 1.548,61 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00139/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.34
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061810596417966 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.199,97
DATA: 06/10/2022 - 15:14:36

---

PAGO PARA: Viviane A P Pauli
CPF: ***.248.328-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10113394
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:14:37

==========

DOCUMENTO: 100634
AUTENTICACAO SISBB: 2.4A0.BC9.6B5.537.29D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/22

FOTO

# RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

**0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** **CNPJ: 44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP **PER: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306064** | **VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000010113394

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 12,57 | 287,30 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,25 | | 199,27 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 71,82 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 16,91 |
| | | | **2.416,15** | **216,18** |
| | | | **Valor Líquido** | **2.199,97** |

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI. 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.416,15 | 2.416,15 | 193,29 | 1.648,11 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00140/00141 06/10/2022 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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl

000306064 VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000010113394

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 7004 | HORAS EXTRAS 100% | 12,57 | 287,30 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,25 | | 199,27 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 71,82 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 16,91 |
| | | | 2.416,15 | 216,18 |
| | | | Valor Líquido | 2.199,97 |

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3

| Salário Base | Sal.Contr.INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.416,15 | 2.416,15 | 193,29 | 1.648,11 | 0,00 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00140/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

307

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.34
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061815004906921 51
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.370,66
DATA: 06/10/2022 - 15:15:24

---

PAGO PARA: Viviane C Luciano
CPF: ***.230.296-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10166615
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:15:26

==========

DOCUMENTO: 100635
AUTENTICACAO SISBB: F.2E3.8F1.37E.E45.8A0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

308

AF 17/09/2022(P3)-RET.18/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022**

| Código | Nome do Funcionário | Local | Depto. | Setor | Seção | Fl |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **000306082** | **VIVIANE CAMARGO LUCIANO** | 001 | 00007 | 00002 | 00005 | 1 |

C/C: 033006460000710046569

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,51 | | 222,35 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 110,85 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 97,00 | 443,41 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,28 |
| | | | **2.611,29** | **240,63** |

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 19018300228 Dependentes SF: 1 IR: 2 — **Valor Líquido** **2.370,66**

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.611,29 | 2.611,29 | 208,90 | 2.009,76 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00141/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


AF.17/09/2022(P3)-RET 18/09/2022(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: 01/09/2022 A 30/09/2022

Código Nome do Funcionário — Local Depto. Setor Seção Fl

000306082 VIVIANE CAMARGO LUCIANO — 001 00007 00002 00005 1

C/C: 033006460000710046569

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

| Código | Descrição | Referência | Vencimentos | Descontos |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SALARIO | 30,00 | 1.718,05 | |
| 90 | I.N.S.S. | 8,51 | | 222,35 |
| 117 | D.S.R S/ VARIAVEIS | | 110,85 | |
| 252 | AD. NOTURNO 40% | 97,00 | 443,41 | |
| 7003 | ADICIONAL INSALUBRIDADE | 20,00 | 338,98 | |
| 7034 | CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | | 18,28 |
| | | | 2.611,29 | 240,63 |

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 19018300228 Dependentes SF: 1 IR: 2 — Valor Líquido 2.370,66

| Salário Base | Sal.Contr INSS | Base Cálc.FGTS | FGTS do Mês | Base Cálc.IRRF | Faixa IRRF |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.718,05 | 2.611,29 | 2.611,29 | 208,90 | 2.009,76 | 7,50 |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA / /

00141/00141 06/10/2022 QUINTA-FEIRA


TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

359

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.34
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061818201234416 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.081,54
DATA: 06/10/2022 - 15:19:01

---

PAGO PARA: Claudio Breda Jr
CPF: ***.315.208-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010123032
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:19:02

==========

DOCUMENTO: 100637
AUTENTICACAO SISBB: F.553.5AF.E13.227.EB0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

# 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 28 28 28-

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000001012303 2

000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 016763 | 6050 | Ficha | 305935 |

Período de Aquisição

DE 14 DE NOVEMBRO DE 2020 A 13 DE NOVEMBRO DE 2021

Período de Gozo das Férias

DE 03 DE OUTUBRO DE 2022 A 01 DE NOVEMBRO DE 2022

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

| Faltas Não Justificadas | Salário Base | Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras |
|---|---|---|
| | **1.575,83** | |

ADMISSÃO
14/11/2018

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 120,99 |
| 0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 72,73 | 155,64 |
| 0252-AD NOTURNO 40% | 1.199,48 | 419,82 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 315,17 |
| 7004-HORAS EXTRAS 100% | 51,54 | 90,28 |
| TOTAL ===> | | 1.101,90 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 30,00 | 2.677,73 | 0090 I.N.S.S. | 9,45 | 337,43 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 892,58 | 0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA | | 49,65 |
| | | | 9910 I.R.R.F SOBRE FERIAS | 15,00 | 101,69 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **3.570,31** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **488,77** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **3.081,54**

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 OITENTA E UM 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, ___/___/___

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

## RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância liquida de: TRES MIL E OITENTA E UM 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, ___/___/___

000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº. 01/2021
311

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.34
0198800198 0014

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061815495555831 40
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 3.169,95
DATA: 06/10/2022 - 15:16:14

---

PAGO PARA: Caroline R C Bueno
CPF: ***.216.298-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10148767
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:16:15

==========

DOCUMENTO: 100636
AUTENTICACAO SISBB: E.55F.81F.CC6.5D8.F8C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

# 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 32 32 32-

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 03300646000001014876 7

000306034-CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 058409 | 00435 | Ficha | 306034 |

Periodo de Aquisição

DE 24 DE JUNHO DE 2020 A 23 DE JUNHO DE 2021

Periodo de Gozo das Férias

DE 13 DE OUTUBRO DE 2022 A 11 DE NOVEMBRO DE 2022

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

| Faltas Não Justificadas | Salário Base | Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras |
|---|---|---|
| | **1.718,05** | |

ADMISSÃO
24/06/2020

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D.S.R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 111,42 |
| 0162-HS EXT 100% C/ADIC.NOT | 18,62 | 40,65 |
| 0198-HORAS EXTRAS 100% MES ANT | 6,00 | 11,43 |
| 0252-AD. NOTURNO 40% | 789,02 | 300,49 |
| 7000-HORAS EXTRAS 50% | 4,00 | 5,71 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 338,98 |
| 7004-HORAS EXTRAS 100% | 125,24 | 238,58 |
| TOTAL ===> | | 1.047,26 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 30,00 | 2.765,31 | 0090 I.N.S.S. | 9,56 | 352,36 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 921,77 | 7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | 19,36 |
| | | | 9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 15,00 | 145,41 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **3.687,08** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **517,13** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **3.169,95**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: TRES MIL E CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS **********

a ser paga adiantadamente

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADO

## RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

**AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409**

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: TRES MIL E CENTO E SESSENTA E NOVE REAIS E NOVENTA E CINCO CENTAVOS **********

que me e paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei o meu "CIENTE".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000306034-CAROLINE RENATA CANHETTI BUENO
CNPJ. 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

313

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.34
0198800198 0012

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061819289147624 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.445,15
DATA: 06/10/2022 - 15:19:53

---

PAGO PARA: Francine Bandeira
CPF: ***.472.868-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10113590
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:19:54

==========

DOCUMENTO: 100638
AUTENTICACAO SISBB: 8.5CD.C66.EEA.C34.65B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011 2021

# 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 9 9 9-

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE 03300646000001011359O

000305851-FRANCINE BANDEIRA

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 056346 | 3240 | Ficha | 305851 |

Periodo de Aquisição

DE 20 DE DEZEMBRO DE 2020 A 19 DE DEZEMBRO DE 2021

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE OUTUBRO DE 2022 A 02 DE NOVEMBRO DE 2022

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

| Faltas Não Justificadas | Salário Base | Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|---|---|
| | | Evento | | |
| | | 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 338,98 |
| | 1.718,05 | | | |
| ADMISSÃO 20/12/2016 | | | | |
| | | | TOTAL ===> | 338,98 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 30,00 | 2.057,03 | 0090 I.N.S.S. | 8,68 | 238,12 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 685,68 | 7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | 14,40 |
| | | | 9910 I.R.R.F SOBRE FERIAS | 7,50 | 45,04 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | 2.742,71 | **TOTAL DE DESCONTOS** | | 297,56 |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** 2.445,15

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: DOIS MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO 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, ___/___/___

IRM. DA SANTA CASA DE MES. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

## RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E QUINZE 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 clarcza e documento, firmo o presente recibo, dando a firma plena e geral quitação.

BARIRI/SP, ___/___/___

000305851-FRANCINE BANDEIRA

CNPJ. 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.34
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061820130218783 70
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.445,15
DATA: 06/10/2022 - 15:20:35

---

PAGO PARA: Jessica S C Folieni
CPF: ***.959.478-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10113356
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:20:36

==========

DOCUMENTO: 100639
AUTENTICACAO SISBB: 1.B86.553.CA2.B8A.B00

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

# 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 6 6 6-

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000710024167

000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 034061 | 0358 | Ficha | 305640 |

Período de Aquisição

DE 03 DE DEZEMBRO DE 2020 A 02 DE DEZEMBRO DE 2021

Período de Gozo das Férias

DE 03 DE OUTUBRO DE 2022 A 01 DE NOVEMBRO DE 2022

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

| Faltas Não Justificadas | Salário Base | Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|---|---|
| | | Evento | | |
| | | 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 338,98 |
| | **1.718,05** | | | |
| ADMISSÃO 03/12/2012 | | | | |
| | | | TOTAL ===> | 338,98 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 30,00 | 2.057,03 | 0090 I.N.S.S. | 8,68 | 238,12 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 685,68 | 7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | 14,40 |
| | | | 9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,50 | 45,04 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **2.742,71** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **297,56** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **2.445,15**

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: DOIS MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E QUINZE 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 M.S. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

## RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

**AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409**

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E QUINZE 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, ___/___/___

000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 011 2021

317

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.34
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061820521929308 97
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.445,15
DATA: 06/10/2022 - 15:21:24

---

PAGO PARA: Marcia C Antonelli
CPF: ***.230.228-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3423 - CONTA: 000000000000 10840757
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:21:25

==========

DOCUMENTO: 100640
AUTENTICACAO SISBB: 6.191.B7D.335.B40.E28

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

318

# 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 6 6 6-

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado: 000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI

CONTA CORRENTE: 033034230000710121806

| C.T.P.S | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 088934 | 0 51 | Ficha | 305611 |

Periodo de Aquisição: DE 07 DE JANEIRO DE 2021 A 06 DE JANEIRO DE 2022

Periodo de Gozo das Férias: DE 03 DE OUTUBRO DE 2022 A 01 DE NOVEMBRO DE 2022

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

| Faltas Não Justificadas | Salário Base | Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|---|---|
| | | 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 338,98 |
| | **1.718,05** | | | |
| ADMISSÃO 07/01/2010 | | | | |
| | | | TOTAL ===> | 338,98 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 30,00 | 2.057,03 | 0090 I.N.S.S. | 8,68 | 238,12 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 685,68 | 7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | 14,40 |
| | | | 9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,50 | 45,04 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | 2.742,71 | **TOTAL DE DESCONTOS** | | 297,56 |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** 2.445,15

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: DOIS MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO 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, ___/___/____

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

## RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E QUATROCENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E QUINZE 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
CNPJ. 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

3M

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.34
0198800198 0016

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061821490431375 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.409,24
DATA: 06/10/2022 - 15:22:12

---

PAGO PARA: Rodrigo F Z Oliveira
CPF: ***.001.428-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000010111907
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:22:13

==========

DOCUMENTO: 100641
AUTENTICACAO SISBB: 0.366.4FD.E7E.C88.FFA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

320

# 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 1 1 1-

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010111907

000306074-RODRIGO FELICIO ZANUTO DE OLIVEIRA

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 060052 | 00398 | Ficha | 306074 |

Período de Aquisição

DE 14 DE JANEIRO DE 2021 A 13 DE JANEIRO DE 2022

Período de Gozo das Férias

DE 17 DE OUTUBRO DE 2022 A 31 DE OUTUBRO DE 2022

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

| Faltas Não Justificadas | Salário Base | Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras | | |
|---|---|---|---|---|
| | | **Evento** | **Referencia** | **Valor do Evento** |
| | | 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 289,83 |
| | **3.757,62** | | | |
| ADMISSÃO 14/01/2021 | | | | |
| | | | TOTAL ===> | 289,83 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 15,00 | 2.023,73 | 0090 I.N.S.S. | 8,63 | 232,79 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 5,00 | 674,58 | 7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | 14,17 |
| | | | 9910 I.R.R.F. SOBRE FERIAS | 7,50 | 42,11 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **2.698,31** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **289,07** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **2.409,24**

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 QUATROCENTOS E NOVE REAIS E VINTE E QUATRO 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
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

## RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

**AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409**

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E QUATROCENTOS E NOVE REAIS E VINTE 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, ___/___/___

000306074-RODRIGO FELICIO ZANUTO DE OLIVEIRA

CNPJ 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.34
0198800198 0015

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210061822335468710 97
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.082,96
DATA: 06/10/2022 - 15:22:54

---

PAGO PARA: Veronica V Ferreira
CPF: ***.907.278-**
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000 10166770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 06/10/2022 - 15:22:55

==========

DOCUMENTO: 100642
AUTENTICACAO SISBB: 0.A7C.A20.14F.89E.F51

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

# AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO 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 29 29 29-

## AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 033006460000010166770

000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA

| C.T.P.S. | Série | Registro do Empregado | Nro.Registro (Livro/Folhas) |
|---|---|---|---|
| 088526 | 3240 | Ficha | 305677 |

Periodo de Aquisição

DE 04 DE NOVEMBRO DE 2020 A 03 DE NOVEMBRO DE 2021

Periodo de Gozo das Férias

DE 04 DE OUTUBRO DE 2022 A 02 DE NOVEMBRO DE 2022

**BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS**

| Faltas Não Justificadas | Salário Base | Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras |
|---|---|---|
| | **1.401,49** | |

ADMISSÃO 04/11/2015

| Evento | Referencia | Valor do Evento |
|---|---|---|
| 0117-D S R S/ VARIAVEIS | 0,00 | 5,42 |
| 0252-AD. NOTURNO 40% | 119,48 | 37,24 |
| 7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE | 0,00 | 280,30 |
| | TOTAL ===> | 322,96 |

| VENCIMENTOS | | | DESCONTOS | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 9901 FERIAS | 30,00 | 1.724,45 | 0090 I.N.S.S. | 8,21 | 188,75 |
| 9902 1/3 DE FERIAS | 10,00 | 574,82 | 7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL | 0,70 | 12,07 |
| | | | 9910 I.R.R.F SOBRE FERIAS | 7,50 | 15,49 |
| **TOTAL DE VENCIMENTOS** | | **2.299,27** | **TOTAL DE DESCONTOS** | | **216,31** |

**TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO** **2.082,96**

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 OITENTA E DOIS REAIS E NOVENTA 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
CNPJ: 44.690.238/0001-61

CIENTE: BARIRI/SP, ___/___/___

ASSINATURA DO EMPREGADO — ASSINATURA DO EMPREGADOR

## RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a

**AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409**

em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: DOIS MIL E OITENTA E DOIS REAIS E NOVENTA E SEIS 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, ___/___/___

000305677-VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA

CNPJ: 44.690.238/0001-61

ASSINATURA DO EMPREGADO

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

323

```
07/10/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    15:06:48
019800198           SEGUNDA VIA                0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8          CONTA:          23.680-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  07/10/2022
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.007.154
VALOR TOTAL                              4.342,79
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMERCADO PEGORIN LTDA
AGENCIA: 0198-8          CONTA:           7.154-4
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.680
================================================
NR.AUTENTICACAO             9.F3C.B18.190.92B.D4B
```

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

324

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMERCADO PEGORIN LTDA**

AV TENENTE MANOEL OLEGARIO DA COSTA 200 - VILA AMERICANA - CEP 17250-000 - BARIRI - SP
TEL

# DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

**Nº 000014229** FL. 1 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0701 9063 6000 0110 5500 1000 0142 2913 0629 6400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

| NATUREZA DE OPERAÇÃO | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO |
|---|---|
| LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSAO DE | 135220967557738 21/07/2022 10:25:39 |

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201022524118 | | 01 906 360/0001-10 |

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

| NOME / RAZÃO SOCIAL | | | CNPJ / CPF | DATA DA EMISSÃO |
|---|---|---|---|---|
| IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | 44.690.238/0001-61 | 21/07/2022 |
| **ENDEREÇO** | **BAIRRO / DISTRITO** | | **CEP** | **DATA SAÍDA / ENTRADA** |
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | CENTRO | | 17250-000 | 21/07/2022 |
| **MUNICÍPIO** | **FONE / FAX** | **UF** | **INSCRIÇÃO ESTADUAL** | **HORA DA SAÍDA** |
| BARIRI | (14)3662-6522 | SP | | 10:25:30 |

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE CÁLC. ICMS SUBST. | VALOR DO ICMS SUBST. | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|---|---|---|---|---|
| 3.420,31 | 470,62 | 0,00 | 0,00 | 23.469,60 |

| 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 | 23.469,60 |

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
|---|---|---|---|---|---|
| | 9 - SEM FRETE | | | | |

| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
|---|---|---|---|
| | | | |

| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|---|---|---|---|---|---|
| 2640 | VOLUMES | | | 2.530,440 | 2.082,960 |

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 751320658876 | FEIJAO CARIOCA UBIRATA 2KG | 07133399 | 040 | 5929 | UN/1 | 32,000 | 20,620 | 0,00 | 659,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7896102500493 | ERVILHA QUERO 170G LT | 20054000 | 060 | 5929 | UN/1 | 32,000 | 2,820 | 0,00 | 90,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7891107101621 | OLEO DE SOJA SOYA 900ML | 15079011 | 060 | 5929 | LT/1 | 64,000 | 9,400 | 0,00 | 601,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7891000325858 | LEITE PO NINHO INTEGRAL 380GR | 04022110 | 060 | 5929 | UN/1 | 64,000 | 15,070 | 0,00 | 964,48 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7896102502213 | EXT DE TOMATE QUERO 190G | 20029000 | 060 | 5929 | UN/1 | 32,000 | 2,820 | 0,00 | 90,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7898234850019 | FARINHA DE TRIGO NITA 1KG | 11010010 | 020 | 5929 | UN/1 | 32,000 | 5,640 | 0,00 | 180,48 | 94,99 | 12,63 | 0,00 | 13,30 | 0,0 |
| 7896244138875 | SAL REFINADO GARCA 1KG | 25010020 | 000 | 5929 | UN/1 | 32,000 | 1,690 | 0,00 | 54,08 | 54,08 | 3,78 | 0,00 | 7,00 | 0,0 |
| 7896469101319 | CAFE MADE IN BRAZIL 500G | 09012100 | 060 | 5929 | UN/1 | 32,000 | 13,650 | 0,00 | 436,80 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7896508200034 | ACUCAR REFINADO ALTO ALEGRE 1KG | 17019900 | 060 | 5929 | KG/1 | 64,000 | 4,140 | 0,00 | 264,96 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7891000352175 | ACHOC EM PO NESCAU 370G | 18069000 | 060 | 5929 | UN/1 | 32,000 | 6,590 | 0,00 | 210,88 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7897140100041 | ARROZ DUPOLO TIPO 1 5KG | 10063021 | 040 | 5929 | UN/1 | 64,000 | 18,840 | 0,00 | 1.205,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7894321811758 | SARDINHA OLEO COQUEIRO 83GR | 16041310 | 060 | 5929 | UN/1 | 32,000 | 4,700 | 0,00 | 150,40 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7896763621001 | MACARRAO PAULISTA ESP C/OVOS 500G | 19021100 | 020 | 5929 | UN/1 | 64,000 | 3,290 | 0,00 | 210,56 | 110,82 | 14,74 | 0,00 | 13,30 | 0,0 |
| 7896003738520 | BISC MARILAN 350G MAIZENA | 19053100 | 000 | 5929 | UN/1 | 32,000 | 5,550 | 0,00 | 177,60 | 177,60 | 12,43 | 0,00 | 7,00 | 0,0 |
| 7896098905906 | SABAO EM BARRA YPE 900G | 34011900 | 000 | 5929 | UN/1 | 32,000 | 12,240 | 0,00 | 391,68 | 391,68 | 70,50 | 0,00 | 18,00 | 0,0 |
| 7896244138875 | SAL REFINADO GARCA 1KG | 25010020 | 000 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 1,690 | 0,00 | 84,50 | 84,50 | 5,92 | 0,00 | 7,00 | 0,0 |
| 7896763621001 | MACARRAO PAULISTA ESP C/OVOS 500G | 19021100 | 020 | 5929 | UN/1 | 100,000 | 3,290 | 0,00 | 329,00 | 173,15 | 23,03 | 0,00 | 13,30 | 0,0 |
| 7891000325858 | LEITE PO NINHO INTEGRAL 380GR | 04022110 | 060 | 5929 | UN/1 | 100,000 | 15,070 | 0,00 | 1.507,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7897140100041 | ARROZ DUPOLO TIPO 1 5KG | 10063021 | 040 | 5929 | UN/1 | 100,000 | 18,840 | 0,00 | 1.884,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7896102500493 | ERVILHA QUERO 170G LT | 20054000 | 060 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 2,820 | 0,00 | 141,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7896003738520 | BISC MARILAN 350G MAIZENA | 19053100 | 000 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 5,550 | 0,00 | 277,50 | 277,50 | 19,42 | 0,00 | 7,00 | 0,0 |
| 7896102502213 | EXT DE TOMATE QUERO 190G | 20029000 | 060 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 2,820 | 0,00 | 141,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7896469101319 | CAFE MADE IN BRAZIL 500G | 09012100 | 060 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 13,650 | 0,00 | 682,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7891107101621 | OLEO DE SOJA SOYA 900ML | 15079011 | 060 | 5929 | LT/1 | 100,000 | 9,400 | 0,00 | 940,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 751320658876 | FEIJAO CARIOCA UBIRATA 2KG | 07133399 | 040 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 20,620 | 0,00 | 1.031,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7891000352175 | ACHOC EM PO NESCAU 370G | 18069000 | 060 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 6,590 | 0,00 | 329,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7894321811758 | SARDINHA OLEO COQUEIRO 83GR | 16041310 | 060 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 4,700 | 0,00 | 235,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |
| 7896098905906 | SABAO EM BARRA YPE 900G | 34011900 | 000 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 12,240 | 0,00 | 612,00 | 612,00 | 110,16 | 0,00 | 18,00 | 0,0 |
| 7898234850019 | FARINHA DE TRIGO NITA 1KG | 11010010 | 020 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 5,640 | 0,00 | 282,00 | 145,42 | 19,74 | 0,00 | 13,30 | 0,0 |
| 7896508200034 | ACUCAR REFINADO ALTO ALEGRE 1KG | 17019900 | 060 | 5929 | KG/1 | 100,000 | 4,140 | 0,00 | 414,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,0 |

CANCELADO

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CFe-SAT Ref. (3522 0701 9063 6000 0110 5900 0137 4441 6094 9215 7709), (3522 0701 9063 6000 0110 5900 0137 4441 6094 7527 9990), (3522 0701 9063 6000 0110 5900 0137 4441 6094 8726 8263)
Contabil. 23.469,60 | Base Icms: 3.420,31 | ICMS: 470,62 | Complemento: 8.459,69
ECF 206 / Cupom. 124709 Data: 21 07 2022 ECF: 206 Cupom. 124709 Data 21 07/2022 ECF 206 Cupom: 124707 Data 21 07 2022 ECF. 206 Cupom. 124709 Data. 21 07 2022 ECF 206 / Cupom. 124707 / Data 21 07/2022 ECF 206 Cupom. 124705 / Data: 21/07 2022 - NF emitida nos termos da Portaria CAT 106/2015

RESERVADO AO FISCO

Pago R$ 4342,79 TCV 001/2021 07/10/21
Pago R$ 19126,87 TCV 001/2019 07/10/19

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021
325

DATA HORA DA IMPRESSÃO: 05/08/2022 10:52:09 - PAULA

Desenvolvido por Intersolid Software - www.intersolid.com.br

RECEBEMOS DE SUPERMERCADO PEGORIN LTDA OS PRODUTOS SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 21/07/2022 - DEST. REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - VALOR TOTAL: R$ 23.469,60

| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR |
|---|---|
| | |

NF-e
**Nº 000014229**
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMERCADO PEGORIN LTDA**

AV TENENTE MANOEL OLEGARIO DA COSTA, 200 - VILA AMERICANA - CEP:17250-000 - BARIRI - SP
TEL

# DANFE

**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

**Nº 000014229** FL. 2 /2
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0701 9063 6000 0110 5500 1000 0142 2913 0629 6400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO DECORRIDO DE EMISSAO DE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220967557738 21/07/2022 10:25:39

| INSCRIÇÃO ESTADUAL | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB | CNPJ / CPF |
|---|---|---|
| 201022524118 | | 01.906.360/0001-10 |

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

| CÓDIGO DO PROD. / SERV. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR DESCONTO | VALOR LÍQUIDO | BASE CÁLC. ICMS | VALOR I.C.M.S. | VALOR I.P.I. | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7896102500493 | ERVILHA QUERO 170G LT | 20054000 | 060 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 2,820 | 0,00 | 141,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891000325858 | LEITE PO NINHO INTEGRAL 380GR | 04022110 | 060 | 5929 | UN/1 | 100,000 | 15,070 | 0,00 | 1.507,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7894321811758 | SARDINHA OLEO COQUEIRO 83GR | 16041310 | 060 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 4,700 | 0,00 | 235,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891000352175 | ACHOC EM PO NESCAU 370G | 18069000 | 060 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 6,590 | 0,00 | 329,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896469101319 | CAFE MADE IN BRAZIL 500G | 09012100 | 060 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 13,650 | 0,00 | 682,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896763621001 | MACARRAO PAULISTA ESP. C/OVOS 500G | 19021100 | 020 | 5929 | UN/1 | 100,000 | 3,290 | 0,00 | 329,00 | 173,15 | 23,03 | 0,00 | 13,30 | 0,00 |
| 751320658876 | FEIJAO CARIOCA UBIRATA 2KG | 07133399 | 040 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 20,620 | 0,00 | 1.031,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896508200034 | ACUCAR REFINADO ALTO ALEGRE 1KG | 17019900 | 060 | 5929 | KG/1 | 100,000 | 4,140 | 0,00 | 414,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7891107101621 | OLEO DE SOJA SOYA 900ML | 15079011 | 060 | 5929 | LT/1 | 100,000 | 9,400 | 0,00 | 940,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896003738520 | BISC MARILAN 350G MAIZENA | 19053100 | 000 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 5,550 | 0,00 | 277,50 | 277,50 | 19,42 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 7896244138875 | SAL REFINADO GARCA 1KG | 25010020 | 000 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 1,690 | 0,00 | 84,50 | 84,50 | 5,92 | 0,00 | 7,00 | 0,00 |
| 7898234850019 | FARINHA DE TRIGO NITA 1KG | 11010010 | 020 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 5,640 | 0,00 | 282,00 | 148,42 | 19,74 | 0,00 | 13,30 | 0,00 |
| 7896102502213 | EXT DE TOMATE QUERO 190G | 20029000 | 060 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 2,820 | 0,00 | 141,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 7896098905906 | SABAO EM BARRA YPE 900G | 34011900 | 000 | 5929 | UN/1 | 50,000 | 12,240 | 0,00 | 612,00 | 612,00 | 110,16 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 7897140100041 | ARROZ DUPOLO TIPO 1 5KG | 10063021 | 040 | 5929 | UN/1 | 100,000 | 18,840 | 0,00 | 1.884,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2022

326

```
10/10/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    14:23:27
019800198           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8           CONTA:          23.680-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  10/10/2022
NR. DOCUMENTO                 550.189.000.107.048
VALOR TOTAL                              4.349,36
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JONAS SILVA RAGGHIANTI
AGENCIA: 0189-9           CONTA:         107.048-7
NR. DOCUMENTO                 550.198.000.023.680
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.C57.66D.C0D.339.DBB
```

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

# RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

| Contratante | Contratado(Prestador de Servico) |
| --- | --- |
| CNPJ: 44690238000161<br>0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI<br>AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409<br>CENTRO 17250000-BARIRI/SP | 000306012 JONAS SILVA RAGGHIANTI<br>PIS/NIT: 26862149472 RG: CPF: 43138402810<br>RUA JORGE NEME 01145<br>17280000-PEDERNEIRAS/SP |

| COD DESCRICAO DO EVENTO | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
| --- | --- | --- |
| 9010 RETENCAO INSS IN 87/2003 | | 1.200,00 |
| 9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS | 6.000,00 | |
| 9096 I R.R.F. S/AUTONOMOS | | 450,64 |

**LÍQUIDO RECEBIDO: 4.349,36**

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 09/2022 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R$ 4.349,36
QUATRO MIL E TREZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS * ************************************************************ ****************************************

referente ao período de 01/09/2022 A 30/09/2022

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, / /

**000306012 JONAS SILVA RAGGHIANTI**


# RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

| Contratante | Contratado(Prestador de Servico) |
| --- | --- |
| CNPJ: 44690238000161<br>0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI<br>AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409<br>CENTRO 17250000-BARIRI/SP | 000306012 JONAS SILVA RAGGHIANTI<br>PIS/NIT: 26862149472 RG: CPF: 43138402810<br>RUA JORGE NEME 01145<br>17280000-PEDERNEIRAS/SP |

| COD DESCRICAO DO EVENTO | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
| --- | --- | --- |
| 9010 RETENCAO INSS IN 87/2003 | | 1.200,00 |
| 9015 HONORARIOS/SERV.PRESTADOS | 6.000,00 | |
| 9096 I.R.R.F. S/AUTONOMOS | | 450,64 |

**LÍQUIDO RECEBIDO: 4.349,36**

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 09/2022 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
a importancia supra de R$ 4.349,36
QUATRO MIL E TREZENTOS E QUARENTA E NOVE REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS * ************************************************************ ****************************************

referente ao período de 01/09/2022 A 30/09/2022

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, / /

**000306012 JONAS SILVA RAGGHIANTI**


**TERMO DE CONVÊNIO**
**Nº:** 011/2021

# RPA REFERENTE A PLANTÕES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO

# SETEMBRO/2022

- **DR. JONAS SILVA RAGGHIANTI** - 04 PLANTOES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO 12 HORAS VALOR UNITARIO 1.500,00 TOTAL R$6.000,00 NOS DIAS 5,12,19,26 DE SETEMBRO 2022 CONFORME ESCALA MEDICA.

# RPA CLINICA MEDICA/VISITA

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.23
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101724176518394 80
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 21.000,00
DATA: 10/10/2022 - 14:24:35

---

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca Me
CNPJ: 32.249.727/0001-01
CHAVE PIX: 32249727000101
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000000130041549
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:24:36

==========

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: D.2CB.7BC.69C.984.6C0

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

330

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

# PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

## MUNICIPIO DE IBITINGA

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**96**

Código de Verificação de Autenticidade
**83VZAWZSG**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/09/2022 às 15:48:09**

*Chave de Acesso*
1609494696DCW8RDZJUCWY29T8ANZXOH

**Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.**

### Informações Fiscais

| Exigibilidade do ISS | Número do Processo | Município de Incidência do ISS | Local da Prestação |
|---|---|---|---|
| Exigível | | IBITINGA-SP | BARIRI - SP |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 30/09/2022 |

| 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 | 14 plantões de 12 horas presenciais no Pronto Socorro no valor de R$1.500,00 total de R $ 21.000,00 nos dias 1,2,6,8,9,13,15,16,20,22,23,27,29,30 DE SETEMBRO 2022 CONFORME ESCALA MÉDICA. | 21.000,00 | R$ 21.000,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003 | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| 04.01 Medicina e biomedicina | 2,6534% | 0000040000001 | 8630503 | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 21.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 21.000,00 | R$ 557,21 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.000,00

Val. Aprox. Tributos.

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **96** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **83VZAWZSG**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| __/__/__ | | |

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

331

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.23
0198800198 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101724529293278 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 12.787,06
DATA: 10/10/2022 - 14:25:14

---

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 00030000000000042806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:25:15

==========

DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: B.DE0.9F6.022.E88.CAA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01 / 2021

322

Prefeitura Municipal de Bauru
17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência 09/2022

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| | 576 | 29/09/2022 |

## 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 | | 09 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R$1.500,00 total de R $13.500,00 nos dias 7,10,11,14,17,18,21,25,28, de setembro 2022 CONFORME ESCALA MÉDICA.<br>E mais 1 hora no dia 28/09/2022 valor de R$125,00<br><br>Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO | 13.625,00 | 13.625,00 |

**Valor Aprox. Tributos:** R$ 1.816,21 (13,33%)

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 13.625,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 13.625,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00 % | 272,50 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 13.625,00 | 0,00 | 204,38 | 88,56 | 408,75 | 136,25 | 0,00 | 0,00 | 12.787,06 |

Esta é a chave de validação. NTPS-WSNX
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 011 2021

333

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.24
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101725460809771 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 7.500,00
DATA: 10/10/2022 - 14:26:12

---

PAGO PARA: Clinica Medica Calijuri Ltda
CNPJ: 42.605.686/0001-94
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000237337
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:26:12

==========

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: E.C92.75D.075.E72.C96

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2022

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**31**

Código de Verificação de Autenticidade
**E6YVYXUCN**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/09/2022 às 07:15:51**

*Chave de Acesso*
873253IHO7C9TOOT5OUXM6ZIULYGW6NT

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | **30/09/2022** |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| 1 - Sim | 2 - Não | **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** | **03 - Sobre Faturamento** |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| **42.605.686/0001-94** | | **13401** | **000048491** | CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **RUA TIRADENTES, 46** | | **CENTRO** |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| **17250-075** | **BARIRI-SP** | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| **44.690.238/0001-61** | **ISENTO** | | **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409** | | **CENTRO** |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| **17250-000** | **BARIRI - SP** | **3505203** | **14 36621174** | **adm.stcasabariri@gmail.com** |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 5,00 | UN | 05 PLANTÃO PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 TOTAL R$ 7.500,00 NOS DIAS 2,3,9,16,30 DE SETEMBRO conforme escala médica. | 1.500,00 | R$ 7.500,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003 | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 04.03 | 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$ 7.500,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 7.500,00** | **R$ 150,00** | **2 - Não** | **R$ 0,00** |

### Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** | **R$ 0,00** |

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 7.500,00**

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 011 2021

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **31** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **E6YVYXUCN**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ____/____/____ | _____ | _____ |

235

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.24
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101727082377558886
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.631,00
DATA: 10/10/2022 - 14:27:45

---

PAGO PARA: Cead Med Serv Med Em Saude
CNPJ: 11.875.288/0001-64
CHAVE PIX: 11875288000164
INSTITUICAO: 02398976 UNIPRIME NORTE DO PARANÁ -
AGENCIA: 0020 - CONTA: 00000000000000891304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:27:48

==========

DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB: D.896.93E.5A4.766.574

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 21/2021

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2022

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| | 394 | 30/09/2022 |

## CEAD MED - SERVICOS MEDICOS EM SAUDE LTDA

17015-331 - RUA ANTONIO ALVES, 16-42 SALA 05 - CENTRO
BAURU - SP - CEP: 17015-331
**CNPJ/CPF:11.875.288/0001-64** Inscr. Estadual/RG:
Email: ROBERTODJA@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3879-1614 CCM 514301

**Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU**
Município da Prestação: BARIRI - null
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 DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250000
CNPJ/CPF. 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança: AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | NOTA FISCAL REFERENTE AOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EM: 04 PLANTOES DE 12 HORAS PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$6.000,00 NOS DIAS 8,15,22,29 DE SETEMBRO DE 2022 CONFORME ESCALA MÉDICA. | 6.000,00 | 6.000,00 |

**Valor Aprox. Tributos:** R$ 968,40 (16,14%)

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 6.000,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 6.000,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00 % | 120,00 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Liquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 6.000,00 | 0,00 | 90,00 | 39,00 | 180,00 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 5.631,00 |

Esta é a chave de validação: OFUZ-FCRR
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

337

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.24
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101728190725214 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 19.500,00
DATA: 10/10/2022 - 14:28:54

---

PAGO PARA: Mariane Destro Clinica Medica Eireli
CNPJ: 35.799.654/0001-01
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130012946
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:28:55

==========

DOCUMENTO: 101005
AUTENTICACAO SISBB: 4.D24.C1E.F3B.558.230

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

330

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**49**

Código de Verificação de Autenticidade
**TG1OPB5S5**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/09/2022 às 07:41:02**

*Chave de Acesso*
873259AAMT0SMGZIY0GAD1X4ISZIGUZC

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 30/09/2022 |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| 1 - Sim | 2 - Não | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | 03 - Sobre Faturamento |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 35.799.654/0001-01 | | 12679 | 000046053 | MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV PEDRO FERREIRA DE MORAES, 65 | | JARDIM MARIA LUIZA I |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17253-138 | BARIRI-SP | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | ISENTO | | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| 17250-000 | BARIRI - SP | 3505203 | 14 36621174 | adm.stcasabariri@gmail.com |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1,00 | SV | 12 plantões de 12 e 24 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R$1.500,00 total de R $ 18.000,00 nos dias 1,4,7,8,11,14,15,18,21,22,25(24h), de setembro de 2022 CONFORME ESCALA MÉDICA.<br>02 plantões de 6 horas valor de R$750,00 total R$1.500,00 nos dias 21 e 28 de setembro de 2022 conforme escala médica | 19.500,00 | R$ 19.500,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

| LC 116/2003 | | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 04.01 | Medicina e biomedicina. | 2,01% | 0000040000001 | 8630503 | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 19.500,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 19.500,00 | R$ 391,95 | 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 Liquido da NFS-e: R$ 19.500,00

Val. Aprox. Tributos:

### Informações Complementares

Dados Bancários
Banco Santander
Agência: 0646
Conta Corrente: 13001294-6

RECEBI(EMOS) DE **MARIANE DESTRO CLINICA MEDICA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **49** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TG1OPB5S5**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| __/__/____ | _____ | _____ |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021
335

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.24
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101729269735596 53
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 2.375,00
DATA: 10/10/2022 - 14:30:16

---

PAGO PARA: Tulio Nakamura Pereira S/s Ltda
CNPJ: 45.637.236/0001-71
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000939065700
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:30:17

==========

DOCUMENTO: 101006
AUTENTICACAO SISBB: 4.522.EB2.D6A.287.B17

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01 2021

3/5

PREFEITURA MUNICIPAL DE OLÍMPIA

SECRETARIA DE FINANÇAS

# NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

**Número da NFS-e**
55

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Data e Hora da Emissão | 29/09/2022 13:26:12 | Competência | 29/9/2022 | Código de Verificação | WTPHTMUQC |
| Número do RPS | | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | BARIRI - SP |

**Dados do Prestador de Serviços**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | TULIO NAKAMURA PEREIRA S/S LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | | | | | |
| CNPJ/CPF | 45.637.236/0001-71 | Inscrição Municipal | 307165 | Município | OLIMPIA - SP |
| Endereço e Cep | RUA TIRADENTES ,202 - PATRIMONIO DE SAO JOAO BATISTA CEP: 15400-023 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | 99628561799 | e-mail: | escritoriotecjunqueira@gmail.com |

**Dados do Tomador de Serviços**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Razão Social/Nome | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI | | | | |
| CNPJ/CPF | 44.690.238/0001-61 | Inscrição Municipal | | Município | BARIRI - SP |
| Endereço e CEP | AV ANTONIO J DE CARVALHO ,409 - Bariri CEP. 17250-000 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | | e-mail: | |

**Discriminação dos Serviços**

Serviços Médicos Prestados
01 Plantão de 12 horas - Valor Unitário 1.500,00 - 23/09/22
01 Plantão de 07 horas - Valor Unitário 875,00 - 24/09/22
Presenciais no Pronto Socorro.

Agência 0001
Conta 93906570-0
Banco 0260 NU PAGAMENTOS S.A -Instituição de pagamentos/

**Código do Serviço Prestado**

4.01 / 4.01/863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

**Detalhamento Específico da Construção Civil**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Código da Obra | | Código ART | |

**Tributos Federais**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIS | | COFINS | | IR(R$) | | INSS(R$) | | CSLL (R$) | |

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Retenções | Cálculo do ISS para o Município | |
|---|---|---|---|---|
| Valor dos Serviços R$ | 2.375,00 | Natureza Operação | Valor dos Serviços R$ | 2.375,00 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 1-Tributação no município | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | 0,00 | 0-Nenhum | Base de Cálculo | 2.375,00 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota, % | 2,00 |
| (-) ISS Retido | 0,00 | 1 - Sim | ISS a reter: | ( ) Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R$ | 2.375,00 | Incentivador Cultura | (=) Valor do ISS: R$ | 0,00 |
| | | 2-Não | | |

**Avisos**

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, olimpia.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011/2022
391

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.24
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101730490407798 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.000,00
DATA: 10/10/2022 - 14:31:22

---

PAGO PARA: Ic Med Ltda
CNPJ: 43.178.061/0001-56
CHAVE PIX: 43178061000156
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000151412758
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:31:23

==========

DOCUMENTO: 101007
AUTENTICACAO SISBB: 9.DF7.1F3.5E3.219.5F3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

342

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| Competência | Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|---|
| 09/2022 | | 46 | 30/09/2022 |

## IC MED LTDA

17012-180 - RUA JOAQUIM FIDELIS, 8-55 APT 112 BLOCO 1 - VILA
BAURU - SP - CEP: 17012-180
**CNPJ/CPF:43.178.061/0001-56** Inscr. Estadual/RG:
Email: contato@winnerassociados.com.br
Telefone: 14 3232-3562 CCM 610962

**Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU**
Município da Prestação: Bariri - SP
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 DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
AV ANTONIO J DE CARVALHO,409 - Centro
BARIRI - SP - - CEP. 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | 06 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 TOTAL 9.000,00 NOS DIAS 4,17(24H),21,24,28, DE SETEMBRO DE 2022 CONFORME ESCALA MÉDICA | 9.000,00 | 9.000,00 |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 9.000,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 9.000,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00 % | 180,00 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 9.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 9.000,00 |

Esta é a chave de validação: QHTG-VFXV
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021
343

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.24
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101731584348480 48
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 14.781,37
DATA: 10/10/2022 - 14:32:26

---

PAGO PARA: Higino - Clinica Medica Ltda
CNPJ: 37.789.007/0001-44
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6576 - CONTA: 00000000000000138703
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:32:26

==========

DOCUMENTO: 101008
AUTENTICACAO SISBB: 4.84F.A75.B19.F70.F1B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011 2021
349

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

17280-065 - RUA SIQUEIRA CAMPOS, 0 S-64 - CENTRO - PEDERNEIRAS - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| Número RPS | Número Nota Fiscal: | Data Emissão: | Chave: |
|---|---|---|---|
| | 168 | 30/09/2022 | WFTM-XRNZ |

**HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA**

**RUA SIQUEIRA CAMPOS, 44 SUL - SALA 02 - CENTRO - PEDERNEIRAS - SP - CEP: 17280-000**

**CNPJ/CPF: 37.789.007/0001-44** Inscr. Estadual/RG:

Email. JOAO@CREADOS.COM.BR

Telefone: (14)9666-7502 Inscrição Municipal: 1000346

**Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO SEM RETENÇÃO, ISS DEVIDO EM PEDERNEIRAS**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2022

Atividade: 04.01 - Medicina e biomedicina

### Dados do Tomador de Serviço

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**

AV ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO

BARIRI - SP - CEP: 17.250-000

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual: Inscrição Municipal:

E-mail

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 10 | UN | 10 PLANTÕES PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 | 1.500,00 | 15.000,00 |
| 1 | UN | 1 PLANTÃO DE 6 HORAS NO VALOR DE R$ 750,00 | 750,00 | 750,00 |
| 0 | 0 | NOS DIAS 4,5,6,12,13,18,19,20,23 (6H), 26,27 DE SETEMBRO CONFORME ESCALA MEDICA | 0,00 | 0,00 |

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 15.750,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 3,00% | 472,5 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | Total Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 15.750,00 | 0,00 | 236,25 | 102,38 | 472,50 | 157,50 | 0,00 | 0,00 | 14.781,37 |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.pederneiras.sp.gov.br

Recortar Aqui

| | |
|---|---|
| Data Emissão 30/09/2022 | RECEBI DA EMPRESA HIGINO - CLÍNICA MÉDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |
| Número da NF 168 | |
| Chave WFTM-XRNZ | Local / Data Assinatura |

TERMO DE CONVÊNIO Nº. 011/2021

345

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.24
0198800198 0009

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101732537527998O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.407,75
DATA: 10/10/2022 - 14:33:14

---

PAGO PARA: Barbara Bianchi Dias Servicos Medico
CNPJ: 44.451.157/0001-09
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6798 - CONTA: 000000000000000124320
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:33:15

==========

DOCUMENTO: 101009
AUTENTICACAO SISBB: 1.088.91F.7D6.1D9.BCF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

**Municipio de Arealva**

**Municipio de Arealva**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

**Número da NFS-e**
**22**

Código de Verificação de Autenticidade
**9MV5IHS7R**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**29/09/2022 às 15:45:37**

*Chave de Acesso*
73812MYJ3ZQZ3W5V106TNWFY5NEYURM0

**Para certificação da autenticidade acesse http://nfe.arealva.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 | | AREALVA-SP | AREALVA - SP |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 29/09/2022 |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 44.451.157/0001-09 | 454124211 | 4500-09/21 | 020351 | BARBARA BIANCHI DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| Rua Antonio Ferreira, 964 | Sala 02 | Centro |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17160-021 | AREALVA-SP | | |

## TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | | | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/Pais | 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 de 12 horas presencial no pronto socorro valor R$1.500,00 no dia 03/09/2022 | 1.500,00 | R$ 1.500,00 |

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| 04.03 | | | | | |
| Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 2,89% | 0000040000003 | 8610102 | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 1.500,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 1.500,00 | R$ 43,35 | 2 - Não | R$ 0,00 |

## Retenções de Impostos

| PIS (1.500,00 x 0,65%) | COFINS (1.500,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (1.500,00 x 1,50%) | CSLL (1.500,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 9,75 | R$ 45,00 | R$ 0,00 | R$ 22,50 | R$ 15,00 | R$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 1.407,75**

Val. Aprox. Tributos.

## Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

RECEBI(EMOS) DE **BARBARA BIANCHI DIAS SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **22** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9MV5IHS7R.**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/___ | | |

347

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.24
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101733540755937 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.625,00
DATA: 10/10/2022 - 14:35:25

---

PAGO PARA: Lais Chaud Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.066.220/0001-93
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3015 - CONTA: 00000000000000376248
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:35:25

==========

DOCUMENTO: 101010
AUTENTICACAO SISBB: F.601.814.96A.4AC.C43

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

348

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

# PM DE GUARÁ

Pref. Mun. de Guará

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
33

Código de Verificação de Autenticidade
**PRJ0QCIFD**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**29/09/2022 às 15:44:39**

*Chave de Acesso*
187431VX39LJGP23P9JOL70IEAR1UZ90

**Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.guara.sp.gov.br:8080/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 | | GUARA-SP | BARIRI - SP |

| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 29/09/2022 |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| 1 - Sim | 1 - Sim | 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 |
|---|---|---|---|---|
| 44.066.220/0001-93 | | 44066220000193 | 000041677 | LAIS CHAUD SERVICOS MEDICOS LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| HERETIANO DALMACIO ANTUNES, 00324 | | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 14580-000 | GUARÁ-SP | (16) 9824-34033 | atendimento@profies.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 MISERICÓRDIA DE BARIRI |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| 17250-182 | BARIRI - SP | 3505203 | | |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1.00 | UN | 6 Plantões Presenciais no Pronto Socorro DE 12 E 24 HORAS valor de R$1 500,00 total R$9.000,00 nos dias 6,7,13,14,27,28 de setembro de 2022 e 01 plantão Presencial no pronto socorro de 5 horas no valor R$125,00 total de R$625,00 no dia 28/09/2022 conforme escala médica. | 9.625,00 | R$ 9.625,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

| LC 116/2003 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| 04.01 Medicina e biomedicina. | 2,00% | 0000040000001 | 8630599 | | |

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 9.625,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 9.625,00 | R$ 192,50 | 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 Liquido da NFS-e: R$ 9.625,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.294,56 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$312,81 - Fonte: IBPT

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 11/2021

RECEBI(EMOS) DE **LAIS CHAUD SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **33** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PRJ0QCIFD**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/_____ | _____ | _____ |

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.24
0198800198 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101735544361148O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 14.631,72
DATA: 10/10/2022 - 14:36:33

---

PAGO PARA: Maria C P A Neves
CPF: ***.747.458-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0424 - CONTA: 00000000000000335081
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:36:34

==========

DOCUMENTO: 101011
AUTENTICACAO SISBB: 1.81C.C48.800.043.BDD

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

350

# RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
**(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)**

| Contratante | Contratado(Prestador de Servico) |
|---|---|
| CNPJ: 44690238000161<br>0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI<br>AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409<br>CENTRO 17250000-BARIRI/SP | 000306138 MARIA CRISTINA PRADO DE ALMEIDA NEVES<br>PIS/NIT: 18194934244 RG: 19.129.950-9 SSP CPF: 26374745809<br>00000<br>17250000-BARIRI/SP |

| COD | DESCRICAO DO EVENTO | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|---|---|---|---|
| 0010 | RETENCAO INSS IN 87/2003 | | 1.417,44 |
| 0015 | HONORARIOS/SERV.PRESTADOS | 20.400,00 | |
| 0096 | I.R.R.F. S/AUTONOMOS | | 4.350,84 |

**LÍQUIDO RECEBIDO: 14.631,72**

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 09/2022 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 14.631,72

QUATORZE MIL E SEISCENTOS E TRINTA E UM REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS * *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

referente ao período de 01/09/2022 A 30/09/2022

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, / /

**000306138 MARIA CRISTINA PRADO DE ALMEIDA NEVES**


# RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
**(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)**

| Contratante | Contratado(Prestador de Servico) |
|---|---|
| CNPJ: 44690238000161<br>0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI<br>AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409<br>CENTRO 17250000-BARIRI/SP | 000306138 MARIA CRISTINA PRADO DE ALMEIDA NEVES<br>PIS/NIT: 18194934244 RG: 19.129.950-9 SSP CPF: 26374745809<br>00000<br>17250000-BARIRI/SP |

| COD | DESCRICAO DO EVENTO | VENCIMENTOS | DESCONTOS |
|---|---|---|---|
| 0010 | RETENCAO INSS IN 87/2003 | | 1.417,44 |
| 0015 | HONORARIOS/SERV.PRESTADOS | 20.400,00 | |
| 0096 | I.R.R.F. S/AUTONOMOS | | 4.350,84 |

**LÍQUIDO RECEBIDO: 14.631,72**

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 09/2022 (PLANTÕES PRESENCIAL P. SOCORRO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 14.631,72

QUATORZE MIL E SEISCENTOS E TRINTA E UM REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS * *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *
* * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

referente ao período de 01/09/2022 A 30/09/2022

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, / /

**000306138 MARIA CRISTINA PRADO DE ALMEIDA NEVES**


**TERMO DE CONVÊNIO**
**Nº: 01/2021**

NOSSA SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

# RPA REFERENTE A PLANTÕES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO

# SETEMBRO/2022

- **DRA. MARIA CRISTINA NEVES** - 12 PLANTOES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO 12 HORAS VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 TOTAL 18.000,00 NOS DIAS 2,6,9,10,11,13,16,20,23,25,27,30 DE SETEMBRO DE 2022, CONFORME ESCALA MÉDICA.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

# RPA CLINICA MEDICA/VISITA

# SETEMBRO/2022

**DRA. MARIA CRISTINA NEVES** - 04 PLANTÕES NA CLINICA MEDICA VALOR UNITÁRIO R$600,00 TOTAL R$ 2.400,00 NOS DIAS 5,12,19,24 DE SETEMBRO DE 2022 CONFORME ESCALA MEDICA.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021



INTERVENÇÃO DA IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP – CEP 17.250-000
CNPJ: 44.690.238/0001-61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.24
0198800198 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101736592338862O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 9.000,00
DATA: 10/10/2022 - 14:37:24

---

PAGO PARA: Clinica Salud
CNPJ: 28.231.358/0001-44
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000181854
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:37:24

==========

DOCUMENTO: 101012
AUTENTICACAO SISBB: 3.C55.C6F.70A.CB2.08D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

354

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**118**

Código de Verificação de Autenticidade
**TACYMNG1J**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/09/2022 às 07:13:10**

*Chave de Acesso*
873251LI08WA1M0692GLDZ6H2O5OVUSB

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 30/09/2022 |

| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | Tipo ISS |
|---|---|---|---|
| 1 - Sim | 2 - Não | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | 03 - Sobre Faturamento |

### PRESTADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|---|
| 28.231.358/0001-44 | | 11587 | 000042174 | CLINICA MEDICA FRANCO LTDA |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| HUMAITA, 179 | SL 3 GALERIA STA TEREZA | CENTRO |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-059 | BARIRI-SP | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | ISENTO | | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| 17250-000 | BARIRI - SP | 3505203 | 14 36621174 | adm.stcasabariri@gmail.com |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 6,00 | UN | 6 plantões de 12 horas presencial no Pronto Socorro no valor de R$1.500,00 total de R $ 9.000,00 nos dias 5,12,14,19,20,26 DE SETEMBRO DE 2022 CONFORME ESCALA MÉDICA. | 1.500,00 | R$ 9.000,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| 04.03 | 2,01% | 0000040000003 | | | |

Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| R$ 9.000,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 9.000,00 | R$ 180,90 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 9.000,00**

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.210,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$242,10

### Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **118** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TACYMNG1J**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/___ | | |

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021
355

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.24
0198800198 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101738005123882 88
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 10/10/2022 - 14:38:30

---

PAGO PARA: Jhoni Michael de Oliveira Cardoso
CNPJ: 32.806.461/0001-42
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000207314
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:38:30

==========

DOCUMENTO: 101013
AUTENTICACAO SISBB: 8.B4B.020.252.1C8.54D

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

356

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

# Prefeitura Municipal de Bariri

## Pref. Mun. de Bariri

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

**Número da NFS-e**
**18**

Código de Verificação de Autenticidade
**OAND4Z57W**

Data e Hora de Emissão da NFS-e
**30/09/2022 às 07:11:12**

*Chave de Acesso*
873249M9LFEBUOXOO8EA6Z8JODI6M5S1

**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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | 30/09/2022 |

| 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 |
|---|---|---|---|---|
| 32.806.461/0001-42 | | 12401 | 000045075 | JHONI MICHAEL DE OLIVEIRA CARDOSO ME |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV HELIO ZERBINATTI, 363 | | JARDIM NOVA BARIRI |

| CEP | Cidade | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|
| 17250-354 | BARIRI-SP | | |

### TOMADOR DE SERVIÇOS

| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
|---|---|---|---|
| 44.690.238/0001-61 | ISENTO | | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI |

| Logradouro | Complemento | Bairro |
|---|---|---|
| AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 | | CENTRO |

| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Cod. IBGE | Telefone | E-mail |
|---|---|---|---|---|
| 17250-000 | BARIRI - SP | 3505203 | 14 36621174 | adm.stcasabariri@gmail.com |

### Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|---|---|---|---|---|
| 1.00 | UN | 01 plantão presencial no pronto socorro valor R$1.500,00 no dia 01/09/2022 | 1.500,00 | R$ 1.500,00 |

### Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

**Construção Civil**

| LC 116/2003 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|---|---|---|---|---|
| 04.03 | 2,01% | 0000040000003 | | | |

Hospitais, clinicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa

| 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$ 30,15 | 2 - Não | R$ 0,00 |

### Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|---|---|---|---|---|
| R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos.

### Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2021

RECEBI(EMOS) DE **JHONI MICHAEL DE OLIVEIRA CARDOSO ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **18** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OAND4Z57W**

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|---|---|---|
| ___/___/___ | | |

357

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.25
0198800198 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101738565678824O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 1.407,75
DATA: 10/10/2022 - 14:39:14

---

PAGO PARA: Wanelgil Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 27.876.178/0001-57
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1667 - CONTA: 000000000000000237817
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:39:14

==========

DOCUMENTO: 101014
AUTENTICACAO SISBB: A.EEB.46E.2B9.22E.AAF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
3760545XZL

| Nº Nota |
|---|
| 47 |
| **Série 2** |
| **Nº RPS:** |
| - |
| **Data de Emissão** |
| 29/SET/2022 - 16:19:58 |
| **Competência** |
| 09/2022 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**
CNPJ/CPF: **27.876.178/0001-57** Insc. Municipal: **73575** Insc. Estadual
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO, 1403** CEP: **13.560-180**
Complemento: **SALA 01 A** Bairro: **VILA NERY**
Município: **SAO CARLOS** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **bene@benecontabil.cnt.br** Telefone: **34125639**
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** CEP: **17.250-000**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO**
Município: **BARIRI** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **CONTABILIDADE@SANTACASABARIRI.COM.BR** Telefone: **1433629393**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 PLANTÃO PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO DE 12 HORAS R$1.500,00 TOTAL 1.500,00 NO DIA 24 DE SETEMBRO DE 2022 Conforme escala médica.

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.500,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP** | Local de Incidência: **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE. 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

| 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 | 2,00 | 30,00 | 1.407,75 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.**

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
**3760545XZL**
**TERMO DE CONVÊNIO**
Número da Nota: 01/2021
**47**

359

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.25
0198800198 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101741259509546298
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 238,37
DATA: 10/10/2022 - 14:43:22

---

PAGO PARA: Wanelgil Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 27.876.178/0001-57
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1667 - CONTA: 00000000000000237817
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:43:22

==========

DOCUMENTO: 101015
AUTENTICACAO SISBB: 8.25D.E23.3AB.B2A.B85

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

360

# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO CARLOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Código de Verificação
3760720QM3

| Nº Nota |
|---|
| 48 |
| **Série 2** |
| **Nº RPS:** |
| - |
| **Data de Emissão** |
| 29/SET/2022 - 16:35:02 |
| **Competência** |
| 09/2022 |

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI**
CNPJ/CPF: **27.876.178/0001-57** Insc. Municipal: **73575** Insc. Estadual.
Endereço: **RUA SETE DE SETEMBRO, 1403** CEP: **13.560-180**
Complemento: **SALA 01 A** Bairro: **VILA NERY**
Município. **SAO CARLOS** UF. **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **bene@benecontabil.cnt.br** Telefone: **34125639**
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** CEP: **17.250-000**
Complemento: **Não Informado** Bairro: **CENTRO**
Município. **BARIRI** UF: **SP** País: **BRASIL**
E-mail: **CONTABILIDADE@SANTACASABARIRI.COM.BR** Telefone: **1433629393**

## DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

1 PLANTÃO PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO DE 2 HORAS R$125,00 TOTAL 250,00 NO DIA 24 DE SETEMBRO DE 2022 Conforme escala médica

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 250,00

Local de Prestação: **SÃO CARLOS - SP** | Local de Incidência : **SÃO CARLOS**

Cod. CNAE: 8630503 - Ativ. Serviço: 4.01 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas

| 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 | 2,50 | 1,63 | 7,50 |

| Vlr Deduções (R$) | Outras Retenções (R$) | Base de Cálculo do ISS (R$) | Alíquota | Valor do ISS (R$) | Valor Líquido da Nota (R$) |
|---|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 250,00 | 2,00 | 5,00 | 238,37 |

## OUTRAS INFORMAÇÕES

**O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site: www.saocarlos.sp.gov.br/ RECEBEMOS DO(A) WANELGIL SERVIÇOS MÉDICOS EIRELIOS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
**3760720QM3**

Número da Nota:
**48**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

361

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.25
0198800198 0010

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101743426767044 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 5.982,93
DATA: 10/10/2022 - 14:44:13

---

PAGO PARA: Grizzo & Lodi Servicos Medicos e Ana
CNPJ: 43.104.674/0001-49
CHAVE PIX: 43104674000149
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0027 - CONTA: 00000000000000766674
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:44:14

==========

DOCUMENTO: 101016
AUTENTICACAO SISBB: 8.253.F67.108.0DC.62F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

362

Prefeitura do Município de Jahu

Prefeitura do Município de Jahu

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços - NF-e

| Número da Nota/Série | Data e Hora de Emissão | Código de Verificação | Página |
|---|---|---|---|
| 4/NFE | 30/09/2022 10:51:16 | 315D618ED304CE71CD5D | 1 / 1 |

**PRESTADOR**

CNPJ : 43.104.674/0001-49 IE: IM: 70996
Razão Social: GRIZZO & LODI SERVIÇOS MÉDICOS E ANALISES CLINICAS LTDA
Endereço : Rua Lourenço Prado - Num: 889. Bairro: Centro - CEP: 17.201-000
Município : JAU - SP

Dados da Nota

**TOMADOR**

CNPJ : 44.690.238/0001-61 IE: IM:
Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
Endereço : Avenida Antônio José Carvalho - Num: 409
Bairro : Centro - CEP: 17.250-000
Município : BARIRI - SP
E-mail : adm.stcasabariri@gmail.com

**Local de Prestação de Serviço**

Endereço :Avenida Antônio José Carvalho - Num: 409. Bairro: Centro - CEP: 17.250-000
Municipio :BARIRI - SP

**Discriminação do Serviço**

03 PLANTÃO DE 12 HORAS PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 TOTAL 4.500,00 NOS DIAS 3,10,24 DE SETEMBRO 2022 CONFORME ESCALA MÉDICA.
2 PLANTÕES DE 6 HORAS VALOR R$750,00 TOTAL 1.500,00 NOS DIAS 21 E 23 DE SETEMBRO DE 2022 CONFORME ESCALA MÉDICA.
1 PLANTÃO DE 3 HORAS R$125,00 TOTAL 375,00 NO DIA 24/09/2022 CONFORME ESCALA MÉDICA

**Dedução / Outras Informações**

## VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.375,00

Código do Serviço: 04.02 - ANÁLISES CLÍNICAS, PATOLOGIA , ELETRICIDADE MÉDICA,RADIOTERAPIA, QUIMIOTERAPIA, ULTRA-SONOGRAFIA, RE

| Deduções (R$) | Base de Cálculo (R$) | Alíquota (%) | Valor do ISS (R$) | ISS Retido na Fonte (R$) |
|---|---|---|---|---|
| 0,00 | 6.375,00 | 3,00 | 191,25 | 0,00 |

**Retenções na Fonte pelo Tomador**

| IR | PIS | COFINS | CSLL | TOT.TRIB: | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1,50% | 0,65% | 3,00% | 1,00% | | | |
| 95,63 | 41,44 | 191,25 | 63,75 | 392,07 | | |

VALOR LIQUIDO = R$ 5.982,93

**Outras Informações**

- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 25/10/2022.
- Valor aproximado de Tributos: Municipal:191,25 (3,00%)

Recebi(emos) de GRIZZO & LODI SERVIÇOS MÉDICOS E ANALISES CLINICAS LTDA os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica ao lado.

__/__/__ _____
Data Identificação do Recebedor

Dados que identificam a nota
Número da Nota 4/NFE
Emissão 30/09/2022 10:51:16
Código de verificação 315D618ED304CE71CD5D

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 011/2021

362

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.58.25
0198800198 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

---

ID: E00000000202210101746082801350 61
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: 28.500,00
DATA: 10/10/2022 - 14:46:43

---

PAGO PARA: Mota Machado Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 43.817.770/0001-34
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1473 - CONTA: 00000000000000529311
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

---

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$ 10,00.

---

Notificacao enviada em: 10/10/2022 - 14:46:44

==========

DOCUMENTO: 101018
AUTENTICACAO SISBB: C.F03.BEE.0BF.BCE.650

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

364

Prefeitura Municipal de Bauru

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

# Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 09/2022

| Número RPS: | Número Nota Fiscal: | Data Emissão |
|---|---|---|
| | 46 | 30/09/2022 |

## MOTA MACHADO SERVICOS MEDICOS LTDA

17014-440 - RUA DR. VIRGILIO MALTA, 17-76 SALA 149 - VILA MESQUITA
BAURU - SP - CEP: 17014-440
CNPJ/CPF:43.817.770/0001-34 Inscr. Estadual/RG:
Email: assessoriacontabilded@gmail.com
Telefone: 15 99184-9797 CCM 613077

**Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU**
Município da Prestação: Bariri - SP
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 DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
AVENIDA ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - 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 | | 19 PLANTÕES DE 12 HORAS PRESENCIAIS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL DE R$ 28.500,00 NOS DIAS: 1,2,3,4,5,8,9,10,11,12,15,16,17,18,19,22,26,29,30 DE SETEMBRO DE 2022. | 28.500,00 | 28.500,00 |

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 28.500,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| Desc. Incondicionado | | 0,00 |
| Base de Cálculo | | 28.500,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 2,00 % | 570,00 |
| Desc. Condicionado | | 0,00 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | Total Líquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 28.500,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 28.500,00 |

Esta é a chave de validação. WVHT-VDLU
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

365

SANTA CASA BARIRI

MUNICÍPIO DE BARIRI

# RPA REFERENTE A PLANTÕES PRESENCIAL PRONTO SOCORRO

# SETEMBRO/2022

- **DR. LUCAS SGARBI VERGAÇAS** - 01 PLANTÃO PRESENCIAL PRONTO SOCORRO 12 HORAS VALOR UNITARIO 1.500,00 TOTAL R$ 1.500,00 NO DIA 29/09/2022 DE SETEMBRO 2022 CONFORME ESCALA MEDICA.

TERMO DE CONVÊNIO Nº: 01/2021

3616

```
11/10/2022    -  BANCO  DO  BRASIL  -    10:51:48
019800198           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
         DE CONTA CORRENTE PARA POUPANCA

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8           CONTA:          23.680-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                   11/10/2022
NR. DOCUMENTO                  176.655.510.006.842
VALOR TOTAL                              1.200,00
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCAS SGARBI VERGACAS
AGENCIA: 6655-9           CONTA:     510.006.842-2
VARIACAO DA POUPANCA                           51
NR. DOCUMENTO                  170.198.000.023.680
================================================
NR.AUTENTICACAO              8.2A0.E40.9B4.2FD.AD3
    Creditos a partir de 04 05 2012 estao
       disciplinados pela Lei 12.703.
```

Transação efetuada com sucesso por: JF275029 DENISE S GUTIERREZ.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

367

# RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

| Contratante | Contratado(Prestador de Servico) |
|---|---|
| CNPJ: 44690238000161<br>0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI<br>AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409<br>CENTRO 17250000-BARIRI/SP | 000306156 LUCAS SGARBI VERGACAS<br>PIS/NIT: 11689454762 RG: CPF: 22248616805<br>RUA ANGELO PARRA 00150<br>14945144-IBITINGA/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. 09/2022 (PLANTÕES PRESENCIAL P. 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 01/09/2022 A 30/09/2022

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, / /

**000306156 LUCAS SGARBI VERGACAS**


# RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

| Contratante | Contratado(Prestador de Servico) |
|---|---|
| CNPJ: 44690238000161<br>0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI<br>AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409<br>CENTRO 17250000-BARIRI/SP | 000306156 LUCAS SGARBI VERGACAS<br>PIS/NIT: 11689454762 RG: CPF: 22248616805<br>RUA ANGELO PARRA 00150<br>14945144-IBITINGA/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. 09/2022 (PLANTÕES PRESENCIAL P. 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 01/09/2022 A 30/09/2022

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, / /

**000306156 LUCAS SGARBI VERGACAS**


TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

368

```
SISBB  -  SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/10/2022 -     AUTOATENDIMENTO      - 15.28.26
0198800198                                  0003
               Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE M PRONTO ATEND
AGENCIA: 0198-8 CONTA:        23.680-2
================================================
SOBRE A TRANSACAO
------------------------------------------------
ID:             E00000000202210191825518713422285
CNPJ DO PAGADOR:              44.690.238/0001-61
VALOR:                                 1.407,75
DATA:                        19/10/2022 - 15:26:10
------------------------------------------------
PAGO PARA:  Edson Moretti Ltda
CNPJ: 47.856.113/0001-57
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000186727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente
------------------------------------------------
 Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
         com valor máximo de R$ 10,00.
------------------------------------------------
Notificacao enviada em: 19/10/2022 - 15:26:11
================================================
DOCUMENTO: 101901
AUTENTICACAO SISBB:        F.09A.040.D91.36B.795
================================================
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes  nao  solucionadas  nos  canais
habituais  agencia,  SAC  e  Demais  canais  de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.
```



TERMO DE CONVÊNIO
Nº: 01/2021

369

# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

17280-065 - RUA SIQUEIRA CAMPOS, 0 S-64 - CENTRO - PEDERNEIRAS - SP

## Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

| Número RPS | Número Nota Fiscal | Data Emissão: | Chave: |
|---|---|---|---|
| | 2 | 30/09/2022 | XQOH-MNVT |

**EDSON MORETTI LTDA**

**RUA DAS MACIEIRAS, 758 OESTE - CIDADE JARDIM - PEDERNEIRAS - SP - CEP: 17280-628**

**CNPJ/CPF: 47.856.113/0001-57** Inscr. Estadual/RG

Email central-edson@lpnet.com.br

Telefone. (14) 99903-1270 Inscrição Municipal: 1001779

**Local do Serviço: 611 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO EM OUTRO MUNICÍPIO SEM RETENÇÃO, ISS DEVIDO EM PEDERNEIRAS**

Natureza Operação: Prestação de Serviços Competência: 09/2022

Atividade 04.01 - Medicina e biomedicina

### Dados do Tomador de Serviço

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

AV ANTONIO J DE CARVALHO,409 - CENTRO

BARIRI - SP - CEP: 17250000

CNPJ/CPF: 44 690.238/0001-61 Inscrição Estadual ISENTA Inscrição Municipal

E-mail.

| Qtd | Un | Discriminação dos Serviços | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|---|
| 1 | UN | SERVIÇOS DE PLANTÕES MEDICOS REF AO PERIODO 07/09/2022 REALIZADO PELO MEDICO EDSON MORETTI | 1.500,00 | 1.500,00 |

Observação

| | | |
|---|---|---|
| Total dos Serviços | | 1.500,00 |
| Total de Deduções | | 0,00 |
| ISS SEM RETENÇÃO | 3,00 % | 45 |

| Total da Nota | RETENÇÕES | | | | | | | Total Liquido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISS | IRRF | PIS | COFINS | CSLL | INSS | OUTROS | |
| 1.500,00 | 0,00 | 22,50 | 9,75 | 45,00 | 15,00 | 0,00 | 0,00 | 1.407,75 |

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: http://www.pederneiras.sp.gov.br

Recortar Aqui

| | |
|---|---|
| Data Emissão 30/09/2022 | RECEBI DA EMPRESA EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA |
| Número da NF 2 | TERMO DE CONVÊNIO |
| Chave XQOH-MNVT | Local / Data — Assinatura — Nº: 01/2021 |

370