NOSSA SANTA CASA BARIRI

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO

003/2023

ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR

(BARIRI – R$ 988.000,00)

Outubro 2024

Ofício Financeiro 53/2024

Bariri, 01 de novembro de 2024

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

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a V.Srª a prestação de contas referente ao repasse 09/12 do Termo de Convênio 03/2023, assim como o relatório de atividades do referido mês.

Atenciosamente.

MARINA PREARO

Diretora Administrativa – Santa Casa de Bariri

Exmo. Sr.

Luis Fernando Foloni

Prefeito

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: Prefeitura Municipal de Bariri

ENTIDADE CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

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

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Marina Prearo

OBJETO DO CONVÊNIO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR (BARIRI)

EXERCÍCIO: 10/2024

TOTAL DOS INVESTIMENTOS (-)	**R$ 1.006.075,98**
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO (+)	**R$ 959.299,94**
OUTRAS RECEITAS (Parcela complementar autônoma enfermagem)	**R$ 44.772,90**
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA (+)	**R$ 409,69**
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (+)	**R$ 1.593,45**
SALDO FINAL DISPONÍVEL (+)	**R$ 00,00**

_____ _____

LIA PAULA BOLLINI MARINA PREARO

NOSSA
SANTA CASA
BARIRI

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

OUTUBRO

2024

APRESENTAÇÃO

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

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

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

1. Capacidade Instalada no período

1.1 Hospitalar

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

1.2 Ambulatorial

- Salas de Raio X – 02
- Consultório de Pronto Atendimento – 02
- Leitos de Observação em Pronto Atendimento – 08
- Sala de Medicação em Pronto Atendimento – 01
- Sala de Estabilização em Pronto atendimento – 01
- Sala de Curativo/gesso em pronto Atendimento – 01
- Eletrocardiograma – 01

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

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

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

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

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

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

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

As escalas de cada profissional foram afixadas nos diferentes setores da Entidade e podem ser consultadas no Sítio Eletrônico da Entidade: https://santacasabariri.com.br/ na aba: Escalas Médicas.

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

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

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

1. Anestesiologia

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

2. Cirurgia Geral

- Luiz Carlos Ferraz Do Amaral (Med Clinica Ferraz Ltda CNPJ 11.980.888/0001-92)
- Murilo Delboni Abib (Abib Servicos Hospitalares Ltda CNPJ 23.574.547/0001-04)
- Daniel Venturini Brosco (Br Saude - Servicos De Medicina Ltda. CNPJ 10.557.679/0001-78)
- Marco Sgarbi (SS Clínica Médica Ltda CNPJ 13.633.747/0001-29)

3. Ginecologia e Obstetrícia

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

- Gabriela Artruso (Artuso Servicos Medicos Ltda CNPJ 49.224.638/0001-03)

4. Ortopedia

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

5. Pediatria

- Luiz Gonzaga Gerlin (Luiz Gonzaga Gerlin Cpf 052.226.108-61)
- Natalia Regina Gerlin (Gerlin E Felix Educacao Medica E Saude Ltda CNPJ 34.639.905/0001-28)
- Josaine Foloni (J. Foloni Servicos Medicos Ltda CNPJ 28.728.534/0001-58)

Quanto aos Plantonistas do Pronto Atendimento, seguem relacionados:

- Aline Drigo Perioto (Aline Drigo Perioto Servicos Medicos Ltda CNPJ 50.802.761/0001-35)
- Ana Silvia Delarmelindo (Asd Serviços ,Medicos Ltda CNPJ 51.661.289/0001-20)
- Arnaldo Simão Junior (Higino - Clinica Medica Ltda CNPJ 37.789.007/0001-44)
- Eliane Cardozo Silva - (Es Cardozo Servicos Medicos LtdaCNPJ 52.744.574/0001-78)
- Miguel Pilotto Peres (Miguel Pilotto Peres Ltda CNPJ 49.644.618/0001-83)
- João Tadeu Francisco Da Cruz (Joao Tadeu F Cruz Servicos Medicos Ltda CNPJ 43.849.428/0001-16)
- Maria Eduarda Silveira Bueno Abib (M.E.A Serviços Médicos Ltda CNPJ 53.252.518/0001-89)

- Gabriel Galbieri Severino (Gabriel Severino Servicos Medicos Ltda CNPJ 48.785.692/0001-57)
- Luiz Henrique De Aguiar (De Aguiar Serviços Médicos Ltda CNPJ 55.599.579/0001-42)
- Giovanna Saad Antonelli (Gsa Servicos Medicos Ltda CNPJ 48.401.078/0001-44)
- Jose Roberto Toledo (Med Certo Servicos Medicos Ltda CNPJ 15.254.588/0001-87)
- Aline Guimarães Dultra (Guimaraes Dultra Servicos Medicos Ltda CNPJ 53.131.738/0001-54)
- Edson Moretti (Edson Moretti Ltda CNPJ 47.856.113/0001-57)
- Aline Franco Gonçalves (Clinica Medica Franco Ltda CNPJ 28.231.358/0001-44)
- Gabriela Pillotto Peres (Gabriela Pilotto Peres Moretti CNPJ 405.929.038-69)
- Jonas Silva Ragghianti (Jonas Ragghianti Atividade Medica Ltda CNPJ 47.976.989/0001-37)
- Maria Luisa Lopes (Lopes Soluções em Saúde CNPJ 55.989.710/0001-88)
- Maraisa Calijuri (Clinica Médica Calijuri Ltda CNPJ 42.605.686/0001-94)
- Patricia Carla Donini (PCD Donini Serviços Médicos Ltda. CNPJ 55.787.184/0001-73)
- Fernando Navarro Tirollo (FN Tirollo Serviços Médicos Ltda CNPJ 55.936.667/0001-92)
- Vitor Reghin da Silva

2. Indicadores de Atendimento

2.1 Indicadores de Atendimento em Pronto Socorro

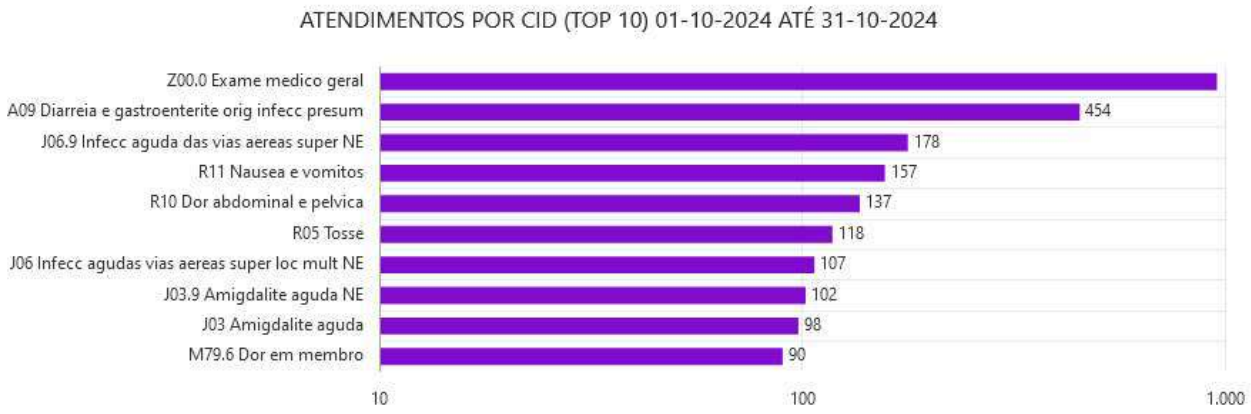
A) Número de atendimentos no período (todos os convênios):

AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO
5.940	5.980	5.631

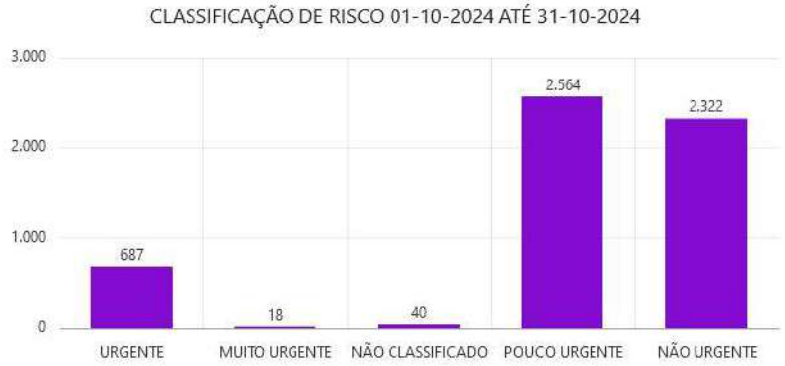
B) Número de atendimentos por dia

DATA	QTD ATENDIMENTOS	QTD ATENDIMENTOS COM MEDICAÇÃO
01/10/2024	243	168
02/10/2024	204	172
03/10/2024	180	141
04/10/2024	167	131
05/10/2024	164	113
06/10/2024	141	108
07/10/2024	225	175
08/10/2024	223	153
09/10/2024	188	162
10/10/2024	177	135
11/10/2024	187	144
12/10/2024	162	134
13/10/2024	172	132
14/10/2024	245	203
15/10/2024	204	157
16/10/2024	208	167
17/10/2024	195	155
18/10/2024	169	151
19/10/2024	130	102
20/10/2024	122	91
21/10/2024	210	157
22/10/2024	197	155
23/10/2024	171	151
24/10/2024	159	121
25/10/2024	174	143
26/10/2024	148	117
27/10/2024	143	106
28/10/2024	214	168
29/10/2024	182	144
30/10/2024	156	135
31/10/2024	171	142

C) Número de Atendimentos por CID (10 principais)



D) Classificação de Risco no período



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

RISCO	TOTAL	TEMPO MÉDIO
MUITO URGENTE	18	0h 04min
URGENTE	687	0h 13min
POUCO URGENTE	2564	0h 21min
NÃO URGENTE	2322	0h 24min

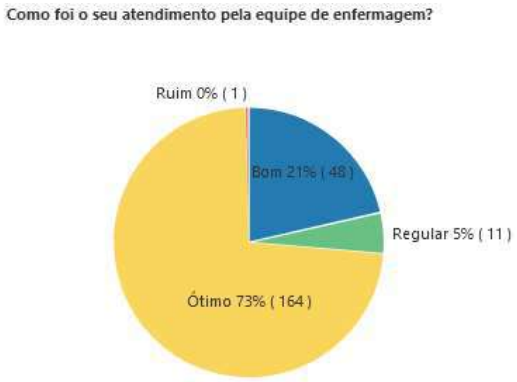
F) Picos de Atendimentos por Horário

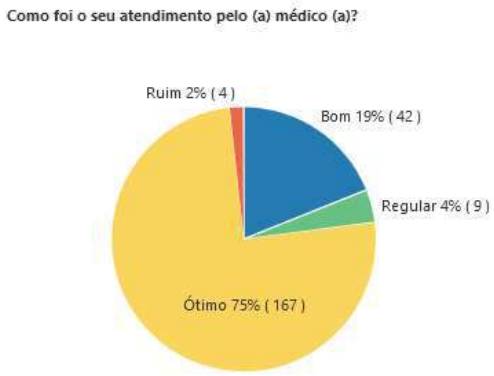


NOTA: o gráfico demonstra maior demanda pelo serviço nos horários entre 08 horas e 18 horas.

G) Pesquisa de Satisfação

(Taxa de respostas: 3,34%)





2.2 – Indicadores de Internação

A) Quantidade de Internados no período

MÊS	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO
TODOS OS CONVÊNIOS	194	174	187
SUS	179	156	165

B) Taxa de Ocupação

	TAXA DE OCUPAÇÃO GERAL	TAXA DE OCUPAÇÃO SUS
AGOSTO	30,23%	28,21%
SETEMBRO	31,05%	28,37%
OUTUBRO	36,35%	33,44%

C) Média de Permanência Geral – 6,26 dias

D) Tipos de Internação SUS

- Clínica Médica – 70
- Obstetrícia – 39
- Clínica Cirúrgica – 33
- Unidade Intermediária – 11
- Clínica Pediátrica - 12

2.3 Indicadores de Centro Cirúrgico

A) Total de Procedimentos cirúrgicos SUS (inclui parto e nascimento)– 73

- Cirurgia Eletiva – 46
- Cirurgia urgência/emergência – 27

B) Parto e nascimento SUS

- Cesáreas - 16
- Parto Natural – 03

2.4 – Indicadores de Exames Ambulatoriais – Externos/SUS

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

A) Total e Exames Ambulatoriais realizados

	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO
RX	**497**	**408**	**437**
LABORATÓRIO	**3.902**	**2.901**	**3267**

3 – Procedimentos realizados pacientes de Itaju

4. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – ITAJU								
	Serviço	Abril	Maio	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro
		Físico	Físico	Físico	Físico	Físico	Físico	Físico
ITAJU	AMBULATÓRIO - Atendimento Externo SUS							
	Diagnóstico em Laborat Clínico Itaju	445	165	136	153	164	144	147
	Diagnóstico por Radiologia Itaju	77	56	60	57	80	79	66
	AMBULATÓRIO - Pronto Atendimento							
	Atendimento médico em PS – pessoas atendidas	258	247	69	244	323	267	242
	procedimentos realizados durante os atendimentos	1034	1283	1282	1430	1820	1515	1422
	ENFERMARIA - Internação							
	Internações SUS para o Município de Itaju	13	15	10	15	15	8	13
	CIRÚRGICO							
	Proced Cirúrgicos de Urg/Emerg SUS – Município de Itaju	1	2	3	4	1	3	2
	PARTO E NASCIMENTO							
	Parto Cesariano SUS	4	6	1	4	4	2	2
	Parto Normal SUS	0	0	0	0	0	0	0

3. Indicadores dos Setores de Apoio

3.1. Serviço de Nutrição e Dietética

Total de Refeições servidas no período (Todos os Convênios)

TOTAIS:	TOTAL DE INTERNADOS	TOTAL DE ACOMPANHANTES	TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	TOTAL DE EXTERNOS	TOTAL GERAL
	187	177	0	26	390

TOTAL DE CAFÉ DA MANHÃ	TOTAL DE ALMOÇO	TOTAL DE CAFÉ DA TARDE	TOTAL DE JANTAR	TOTAL DE CEIA	ENTERAL/PARENTERAL
300	326	300	326	300	64

Nota: 88,25% de internados pelo SUS e 26 refeições destinadas a pacientes do Pronto Socorro.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

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

Bariri/SP, 01 de novembro de 2024.

ELIANA A MANIN GUERRA
Assistente Social

MARINA PREARO
Diretora Administrativa

☐ Visualizar Pix agrupados

Consultas - Extrato de conta corrente

G338010806148547016
01/11/2024 08:13:06

Cliente - Conta atual

Agência	198-8
Conta corrente	23680-2 IRMANDADE ASSIST A SAUDE
Período do extrato	10 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
30/09/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			247,97 C
02/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	799,25 D	
				02/10 09:59 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
02/10/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	1.000,00 C	448,72 C
				BB CDB DI			
03/10/2024		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	500.000,00 C	
				03/10 16:45 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
03/10/2024		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	34.225.567	44.772,90 C	545.221,62 C
				104 0287 12212926000120 SP 350520 FMS			
02/10/2024	03/10/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.900.964.570.938	4,78 C	545.226,40 C
04/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	295,80 D	
				04/10 12:03 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
04/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.223	8.999,33 D	
				04/10 14:20 LUZIA A PAULI FARINHA			
04/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.027.021	249,97 D	
				04/10 11:03 LUCIANE CORREA MACHADO			
04/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	65,24 D	
				04/10 12:07 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
04/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	724,00 D	
				04/10 12:08 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
04/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	696,00 D	
				04/10 12:02 LONDRICIR COM MAT HOSP			
04/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.842,40 D	
				04/10 12:03 LONDRICIR COM MAT HOSP			
04/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	3.663,36 D	
				04/10 11:43 C C RI 00044690238000161			
04/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	555.122.000.007.468	5.724,15 D	
				04/10 12:13 DIMASTER COM P HOSP			
04/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	556.520.000.104.069	1.314,00 D	
				04/10 12:01 LUMAR COM PROD FARM			
04/10/2024		0000	13134	250 Folha de Pagamento	12.055	356.393,57 D	
04/10/2024		0000	13060	351 Aplicação BB CDB DI	1.800.954.953.236	161.500,00 D	
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.401	63,00 D	
				04/10 12:14 DENISE DASSIE FELIPPI			
04/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.402	984,00 D	
				RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTD			
04/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.403	2.476,00 D	235,58 C
				04/10 14:05 RIAADE SUPRIMENTOS M LTDA			
07/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	100.701	42.702,00 D	
				MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA			
07/10/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	42.500,00 C	

				BB CDB DI			
07/10/2024	08/10/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.800.954.953.236	15,12 C	
07/10/2024	08/10/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.900.964.570.938	2,94 C	51,64 C
09/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.235	9.655,70 D	
				09/10 16:55 MELISSA KARINE BISSI LUZ			
09/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.239	8.217,13 D	
				09/10 16:57 ALINE ROBERTA DE CAMPOS			
09/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	100.901	31.861,17 D	
				09/10 16:54 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
09/10/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	50.000,00 C	
				BB CDB DI			
09/10/2024	10/10/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.800.954.953.236	55,00 C	372,64 C
10/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	151,10 D	
				10/10 16:07 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
10/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	430,20 D	
				10/10 16:17 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
10/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	1.973,40 D	
				10/10 16:17 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
10/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.011,92 D	
				10/10 16:10 C C RI 00044690238000161			
10/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	2.428,82 D	
				10/10 16:14 C C RI 00044690238000161			
10/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.001	260,00 D	
				10/10 16:27 DENISE DASSIE FELIPPI			
10/10/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	6.000,00 C	
				BB CDB DI			
10/10/2024	11/10/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.800.954.953.236	8,76 C	125,96 C
11/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.298	3.199,63 D	
				11/10 14:34 MARCIA DE PAULI			
11/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	483,20 D	
				11/10 14:36 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
11/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.101	9.137,33 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT			
11/10/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	13.000,00 C	
				BB CDB DI			
11/10/2024	14/10/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.800.954.953.236	23,92 C	329,72 C
15/10/2024		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	459.299,94 C	
				15/10 10:02 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
15/10/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	151.643.484.076.102	3.000,00 C	
				15/10 16:43 CONTA DO RECEBEDOR INEXIST			
15/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	1.196,47 D	
				15/10 11:10 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
15/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.363.151	1.769,10 D	
				15/10 11:19 HUMANA 00044690238000161			
15/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.189.000.040.671	7.038,75 D	
				15/10 16:15 JONAS R A M LTDA			
15/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.018.185	6.000,00 D	
				15/10 16:18 CLINICA M C & FRANCO LTD			
15/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.027.484	8.798,43 D	
				15/10 15:36 CARLOS E N S MEDICOS LTD			
15/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	551.656.000.017.809	24.750,00 D	
				15/10 16:33 M.E.A S MEDICOS LTDA			
15/10/2024		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.501	33,00 D	

			MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA		
15/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.502	1.415,63 D
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES		
15/10/2024	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	101.503	1.643,00 D
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.504	3.950,00 D
			15/10 11:21 ASSOC.FUNC.IRM.SANTA CASA		
15/10/2024	0000	13105	375 Impostos	101.505	55.671,38 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/10/2024	0000	13105	375 Impostos	101.506	16.545,38 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/10/2024	0000	13105	375 Impostos	101.507	5.270,48 D
			RFB-DARF CODIGO DE BARRAS		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.508	13.584,78 D
			15/10 14:39 EDSON MORETTI LTDA		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.509	23.579,81 D
			15/10 14:41 NILZA MARA E GISELLE ANDRE		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.510	13.300,00 D
			15/10 14:41 FELIPE MARSILI PALANCA ME		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.511	6.100,25 D
			15/10 14:42 CLINICA M B LTDA		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.512	11.200,00 D
			15/10 14:44 MIGUEL PILOTTO PERES LTDA		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.513	9.760,40 D
			15/10 14:45 GALLO GALLO SERVICOS MEDI		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.514	3.000,00 D
			15/10 14:49 RENAN L P S M LTDA		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.515	14.000,00 D
			15/10 15:12 CLINICA M M M LTDA		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.516	23.625,00 D
			15/10 15:13 VACCARELLI V LTDA		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.517	6.569,50 D
			15/10 15:14 ABIB & SACOMANDI SERVICOS		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.518	11.262,00 D
			15/10 15:17 BR SAUDE SERVICOS DE MEDIC		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.519	9.539,92 D
			15/10 15:18 LUIS GONZAGA GERLIN		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.520	1.280,00 D
			15/10 15:20 CAROLINA THAIS BUSIN MINHO		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.521	12.000,00 D
			15/10 15:23 CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.522	9.854,25 D
			15/10 15:26 CLINICA MEDICA E ANESTESIO		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.523	6.479,21 D
			15/10 15:28 J. F S MEDICOS LTDA		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.524	18.300,75 D
			15/10 15:29 CLINICA M B LTDA		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.525	4.000,00 D
			15/10 15:31 AMARANDES - SERVICOS MEDIC		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.526	10.323,50 D
			15/10 15:32 MED CLINICA FERRAZ LTDA		
15/10/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.527	10.000,00 D
			15/10 15:33 GERLIN F E M SAUDE LTDA		

15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.528	16.000,00 D	
				15/10 15:34 ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.529	5.631,00 D	
				15/10 16:03 GSA SERVICOS MEDICOS			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.530	2.815,50 D	
				15/10 16:04 HIGINO CLINICA MEDICA LT			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.531	6.000,00 D	
				15/10 16:05 GABRIEL SEVERINO SERVICOS			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.532	7.500,00 D	
				15/10 16:06 CLINICA MEDICA CALIJURI LT			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.533	6.000,00 D	
				15/10 16:09 A S D SERVICOS MEDICOS LTD			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.534	26.250,00 D	
				15/10 16:10 JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.535	1.500,00 D	
				15/10 16:17 MIGUEL PILOTTO PERES LTDA			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.536	12.000,00 D	
				15/10 16:23 ES CARDOZO SERVICOS MEDICO			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.537	13.500,00 D	
				15/10 16:24 GUIMARAES DULTRA			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.538	750,00 D	
				15/10 16:25 PCD DONINI SERVICOS MEDICO			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.539	3.000,00 D	
				15/10 16:26 LOPES SOLUCAO EM SAUDE LTD			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.540	750,00 D	
				15/10 16:31 GABI MED LTDA			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.541	22.524,00 D	
				15/10 16:39 DE AGUIAR SERVICOS MEDICOS			
15/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.542	3.000,00 D	
				15/10 16:43 ALINE DRIGO PERIOTO SERVIC			
15/10/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	16.500,00 C	
				BB CDB DI			
15/10/2024	16/10/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.800.954.953.236	42,57 C	110,74 C
16/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.601	3.000,00 D	
				16/10 08:39 ALINE DRIGO PERIOTO SERVIC			
16/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.602	5.631,00 D	
				16/10 08:42 GABRIELA PILOTTO PERES			
16/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.603	19.708,50 D	
				16/10 08:43 MED CERTO SERVICOS MEDICOS			
16/10/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	101.604	1.407,75 D	
				16/10 08:48 ANA C. FURLANETTI SERVICOS			
16/10/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	30.000,00 C	
				BB CDB DI			
16/10/2024	17/10/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.800.954.953.236	88,80 C	452,29 C
17/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.374,70 D	
				17/10 15:31 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
17/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	1.251,20 D	
				17/10 15:32 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
17/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.198.000.026.238	1.539,74 D	
				17/10 15:25 ALFREDO CARLOS DE CASTRO			
17/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	298,49 D	
				17/10 15:52 ATIVA COML HOSP LTDA			
17/10/2024		0000	00000	989 Resgate BB CDB DI	98	4.000,00 C	

				BB CDB DI			
17/10/2024	18/10/2024	0000	14060	798 Resgate BB CDB DI	1.800.954.953.236	13,28 C	1,44 C
18/10/2024		0198	99015	470 Transferência enviada	550.024.000.077.804	1,44 D	0,00 C
				18/10 11:07 ATIVA MED CIRURGICA LTDA			
31/10/2024		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Extratos - CDB / RDB e BB Reaplic

Dados consultados

Agência 198-8

Conta 23680-2 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIC

Período 01/10/2024 a 31/10/2024

BB CDB DI

Data	Dt.proc	Histórico	Nr.depósito	Valor
30/09		Saldo anterior		
		valor capital		1.500,00
02/10		Resgate	- 1900964570938	
		valor capital		1.000,00
		valor juros até mês ant		4,02
		valor juros no mês		0,76
		valor líquido		1.004,78
04/10		Aplicação	- 1800954953236	
		valor capital		161.500,00
07/10		Resgate	- 1800954953236	
		valor capital		42.000,00
		valor juros no mês		15,12
		valor líquido		42.015,12
07/10		Resgate	- 1900964570938	
		valor capital		500,00
		valor juros até mês ant		2,01
		valor juros no mês		0,93
		valor líquido		502,94
09/10		Resgate	- 1800954953236	
		valor capital		50.000,00
		valor juros no mês		55,00
		valor líquido		50.055,00
10/10		Resgate	- 1800954953236	
		valor capital		6.000,00
		valor juros no mês		8,76
		valor líquido		6.008,76
11/10		Resgate	- 1800954953236	
		valor capital		13.000,00
		valor juros no mês		23,92
		valor líquido		13.023,92
15/10		Resgate	- 1800954953236	
		valor capital		16.500,00
		valor juros no mês		42,57
		valor líquido		16.542,57
16/10		Resgate	- 1800954953236	
		valor capital		30.000,00
		valor juros no mês		88,80
		valor líquido		30.088,80
17/10		Resgate	- 1800954953236	
		valor capital		4.000,00
		valor juros no mês		13,28
		valor líquido		4.013,28
31/10		Saldo final		0,00

SALDO NOS ULTIMOS 6 MESES

Data	Capital em ser	Juros	IR proj.	Liquid.proj.
30/04/2024	114000,00	718,20	0,00	114718,20
31/05/2024	76500,00	296,77	0,00	76796,77
28/06/2024	0,00	0,00	0,00	0,00
31/07/2024	29000,00	209,96	0,00	29209,96
30/08/2024	0,00	0,00	0,00	0,00
30/09/2024	1500,00	6,03	0,00	1506,03

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

SANTA CASA
BARIRI

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
ENTIDADE GERENCIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CEP:** 17250000
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARINA PREARO
CONVÊNIO: ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 10/2024

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
1	01/10/2024	67642	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	02/10/2024		R$ 799,25
2	03/10/2024	67680	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	04/10/2024		R$ 295,80
3	01/10/2024	10-24	RECURSOS HUMANOS	RESCISÃO TRABALHISTA	LUZIA AP DE PAULA		04/10/2024		R$ 8.999,33
4	02/10/2024	88519	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	11.872.656/0002-00	04/10/2024		R$ 65,24
5	02/10/2024	506114	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)	11.872.656/0001-10	04/10/2024		R$ 724,00
6	02/10/2024	430062	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	04/10/2024		R$ 696,00
7	02/10/2024	430054	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	04/10/2024		R$ 1.842,40
8	01/10/2024	1922471	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	04/10/2024		R$ 3.663,36
9	01/10/2024	7417	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTO DE USO HOSPITALAR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	04/10/2024		R$ 5.724,15
10	02/10/2024	266390	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	49.228.695/0001-52	04/10/2024		R$ 1.314,00
11	04/10/2024		RECURSOS HUMANOS	FOLHA PGTO 09-2024	FOLHA DE PAGAMENTO		04/10/2024		R$ 356.393,57
12	02/10/2024	113542	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	DENISE DASSIE FELIPPE ME	00.905.146/0001-86	04/10/2024		R$ 63,00
13	02/10/2024	387667	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	15.037.934/0001-75	04/10/2024		R$ 984,00
14	04/10/2024		RECURSOS HUMANOS	COMPLEMENTO DA RESCISÃO TRABALHISTA (complem. piso enfermagem 09-2024)	LUCIANE CORREA MACHADO		04/10/2024		R$ 249,97

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
15	30/09/2024	386753	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE USO HOSPITALAR	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	15.037.934/0001-75	04/10/2024		R$ 2.476,00
16	01/10/2024	153415	RECURSOS HUMANOS	Gerenciamento de Cartão Alimentação MÊS DE OUTUBRO	MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA	21.922.507/0001-72	07/10/2024		R$ 42.702,00
17	09/10/2024	rescisão meliss	RECURSOS HUMANOS	rescisão trabalhista Melissa	MELISSA KARINI BISSI LUZ		09/10/2024		R$ 9.655,70
18	09/10/2024	RESCISÃO aline	RECURSOS HUMANOS	RESCIÃO ALINE ROBERTA	ALINE ROBERTA DE CAMPOS		09/10/2024		R$ 8.217,13
19	09/10/2024	fgts 09-2024	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	FGTS 09-2024	FGTS		09/10/2024		R$ 31.861,17
20	09/10/2024	67769	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	10/10/2024		R$ 151,10
21	10/10/2024	88984	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	11.872.656/0002-00	10/10/2024		R$ 430,20
22	08/10/2024	507596	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)	11.872.656/0001-10	10/10/2024		R$ 1.973,40
23	09/10/2024	1926021	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	10/10/2024		R$ 1.011,92
24	09/10/2024	1925813	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	10/10/2024		R$ 2.428,82
25	10/10/2024	113550	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDICAMENTOS E MATERIAIS	DENISE DASSIE FELIPPE ME	00.905.146/0001-86	10/10/2024		R$ 260,00
26	11/10/2024	FERIAS 1	RECURSOS HUMANOS	FÉRIAS	MARCIA DE PAULI		11/10/2024		R$ 3.199,63
27	11/10/2024	89264	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)	11.872.656/0002-00	11/10/2024		R$ 483,20
28	07/10/2024	5334	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	RECARGA DE OXIGÊNIO LÍQUIDO (1476 M3)	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74.481.011/0005-09	11/10/2024		R$ 9.137,33
29	15/10/2024	90614	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DIETA TROPHIC SOYA	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS	02.786.436/0001-83	15/10/2024		R$ 1.769,10
30	07/10/2024	51	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 51 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA	47976989000137	15/10/2024		R$ 7.038,75
31	08/10/2024	74	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 74 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA	48785692000157	15/10/2024		R$ 6.000,00
32	07/10/2024	25	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 25 HONORÁRIOS CIRURGIAS ELETIVAS GINECOLOGIA	CARLOS E. NEGRAO SERVICOS MEDICOS LTDA	55657390000169	15/10/2024		R$ 8.798,43
33	07/10/2024	23	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 23 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	M.E.A SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	53252518000189	15/10/2024		R$ 24.750,00
34	09/10/2024	153772	RECURSOS HUMANOS	CARTÃO ALIMENTAÇÃO PROPORCIONAL	MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA	21.922.507/0001-72	15/10/2024		R$ 33,00
35	01/10/2024	09_24	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL 09_24	SINDICATO DOS EMPREGADOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	49895444000121	15/10/2024		R$ 1.415,63
36	01/10/2024	09	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	MENSALIDADE ASSOCIATIVA COMP 09_2024	SINDICATO DOS EMPREGADOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	49895444000121	15/10/2024		R$ 1.643,00
37	01/10/2024	09	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS 09_24	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONÁRIOS DA STA CASA		15/10/2024		R$ 3.950,00
38	15/10/2024	INSS+IRRF	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	INSS+IRRF 09-2024	INSS + IRRF		15/10/2024		R$ 55.671,38

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
39	15/10/2024	PIS/COFINS	IMPOSTOS PJ		PIS / COFINS / CSLL		15/10/2024		R$ 16.545,38
40	15/10/2024	IRRF PJ	IMPOSTOS PJ		IRRF PJ		15/10/2024		R$ 5.270,48
41	15/10/2024	132	MÉDICOS INTERNISTAS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 132 PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	EDSON MORETTI LTDA	47856113000157	15/10/2024		R$ 13.584,78
42	04/10/2024	958	MÉDICOS INTERNISTAS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 958 PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE S.S.	17508189000120	15/10/2024		R$ 23.579,81
43	07/10/2024	170	MÉDICOS INTERNISTAS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 170 PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	FELIPE MARSILI PALANCA	32249727000101	15/10/2024		R$ 13.300,00
44	04/10/2024	641	MÉDICOS INTERNISTAS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 641 PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	14515998000171	15/10/2024		R$ 6.100,25
45	04/10/2024	65	MÉDICOS INTERNISTAS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 65 PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	MIGUEL PILOTTO PERES LTDA	49644618000183	15/10/2024		R$ 11.200,00
46	03/10/2024	466	MÉDICOS INTERNISTAS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 466 PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA	33222817000163	15/10/2024		R$ 9.760,40
47	04/10/2024	135	MÉDICOS INTERNISTAS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 135 PLANTÃO ENFERMARIA E UNIDADE INTERMEDIÁRIA	RENAN LUIS PATRICIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	45339586000151	15/10/2024		R$ 3.000,00
48	04/10/2024	875	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 875 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ORTOPEDIA	CLINICA MEDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA	32509346000106	15/10/2024		R$ 14.000,00
49	04/10/2024	558	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 558 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA	14319536000189	15/10/2024		R$ 23.625,00
50	03/10/2024	931	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 931 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA	23574547000104	15/10/2024		R$ 6.569,50
51	03/10/2024	1237	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 1237 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.	10557679000178	15/10/2024		R$ 11.262,00
52	02/10/2024	09 -24	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM PEDIATRIA	LUIZ GONZAGA GERLIN	5222610861	15/10/2024		R$ 9.539,92
53	03/10/2024	09_24	MÉDICOS RETAGUARDA	PLANTÕES DE RETAGUARDA EM PEDIATRIA	Carolina TB Minhoto Teixeira Veneziani	21702620832	15/10/2024		R$ 1.280,00
54	03/10/2024	50	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 50 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ORTOPEDIA	CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA	52502589000120	15/10/2024		R$ 12.000,00
55	03/10/2024	867	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 867 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ANESTESIOLOGIA	CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLOGIA FILHOU	16580436000137	15/10/2024		R$ 9.854,25
56	01/10/2024	905	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 905 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM PEDIATRIA	J. FOLONI SERVICOS MEDICOS LTDA	28728534000158	15/10/2024		R$ 6.479,21
57	04/10/2024	642	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 642 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ANESTESIOLOGIA	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	14515998000171	15/10/2024		R$ 18.300,75
58	03/10/2024	121	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 121 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM ORTOPEDIA	AMARANDES - SERVICOS MEDICOS LTDA.	33286371000130	15/10/2024		R$ 4.000,00
59	07/10/2024	630	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 630 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM CIRURGIA GERAL	MED CLINICA FERRAZ LTDA	11980888000192	15/10/2024		R$ 10.323,50
60	04/10/2024	523	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 523 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM PEDIATRIA	GERLIN E FELIX EDUCACAO MEDICA E SAUDE LTDA	34639905000128	15/10/2024		R$ 10.000,00
61	07/10/2024	5	MÉDICOS RETAGUARDA	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 5 PLANTÕES DE RETAGUARDA EM GINECOLOGIA E OBSTETRÍCIA	ARTUSO SERVICOS MEDICOS LTDA	49224638000103	15/10/2024		R$ 16.000,00
62	07/10/2024	19	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 19 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	HIGINO - CLINICA MEDICA LTDA	37789007000144	15/10/2024		R$ 2.815,50

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
63	07/10/2024	205	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 205 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	28231358000144	15/10/2024		R$ 6.000,00
64	07/10/2024	67	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 67 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA	42605686000194	15/10/2024		R$ 7.500,00
65	07/10/2024	61	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 61 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	ASD SERVIÇOS ,MEDICOS LTDA	51.661.289/0001-20	15/10/2024		R$ 6.000,00
66	08/10/2024	80	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 80 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	JOAO TADEU F CRUZ SERVICOS MEDICOS LTDA	43849428000116	15/10/2024		R$ 26.250,00
67	04/10/2024	64	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 64 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	MIGUEL PILOTTO PERES LTDA	49644618000183	15/10/2024		R$ 1.500,00
68	07/10/2024	30	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 30 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	ES CARDOZO SERVICOS MEDICOS LTDA	52744574000178	15/10/2024		R$ 12.000,00
69	07/10/2024	28	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 28 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	GUIMARAES DULTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	53131738000154	15/10/2024		R$ 13.500,00
70	07/10/2024	3	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 3 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	PCD DONINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	55787184000173	15/10/2024		R$ 750,00
71	07/10/2024	4	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 4 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	LOPES SOLUÇÃO EM SAÚDE LTDA	55989710000188	15/10/2024		R$ 3.000,00
72	08/10/2024	11	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 11 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	GABI MED LTDA	55529600000133	15/10/2024		R$ 750,00
73	07/10/2024	8	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 8 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	55599579000142	15/10/2024		R$ 22.524,00
74	07/10/2024	72	PLANTÕES MÉDICOS PS	REF. AO VALOR LIQUIDO NFS-E 72 PLANTÃO PRONTO SOCORRO	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	48401078000144	15/10/2024		R$ 5.631,00
75	15/10/2024	267766	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME		ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	15/10/2024		R$ 1.196,47
76	07/10/2024	19	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI	40592903869	16/10/2024		R$ 5.631,00
77	07/10/2024	42	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	ALINE DRIGO PERIOTO SERVICOS MEDICOS LTDA	50802761000135	16/10/2024		R$ 3.000,00
78	07/10/2024	626	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA	15254588000187	16/10/2024		R$ 19.708,50
79	07/10/2024	3	PLANTÕES MÉDICOS PS	PLANTÃO PRONTO SOCORRO	ANA CAROLINA FURLANETTI	40910441820	16/10/2024		R$ 1.407,75
80	17/10/2024	67891	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	17/10/2024		R$ 1.374,70
81	17/10/2024	67982	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	17/10/2024		R$ 1.251,20
82	17/10/2024	férias	RECURSOS HUMANOS	férias restante 10 dias	ALFREDO CARLOS DE CASTRO		17/10/2024		R$ 1.539,74
83	16/10/2024	136188	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAS E MEDICAMENTOS	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	17/10/2024		R$ 298,49
84	16/10/2024	268384	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MATERIAIS E MEDICAMENTOS DE USO HOSPITALAR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	18/10/2024		R$ 1,44

TOTAL: R$1.006.075,98

LIA PAULA BOLLINI

MARINA PREARO

```
02/10/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   09:59:30
019800198           SEGUNDA VIA                0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8          CONTA:          23.680-2
=============================================
DATA DA TRANSFERENCIA                  02/10/2024
NR. DOCUMENTO                550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                                799,25
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:           1.124-X
NR. DOCUMENTO                550.198.000.023.680
=============================================
NR.AUTENTICACAO           0.88B.CB7.64B.B9F.6DF
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
000.067.642
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0676 4212 1178 5130
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		135242194540726 01/10/2024 15:45:12
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	01/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	01/10/2024
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		15:29:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
799,25	143,87	0,00	0,00	799,25

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	799,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
2140	.PETIDINA 50MG/ML 2ML DOLOSAL (A1) (CXA 25 AMP) CRISTALIA Lote=23020292 Val=28/02/2026 Qtd=25 PMC=0,00 R.ANVISA=1029800340020 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676402537	30049064	000	5102	AMP	25	31,97	799,25	799,25	143,87	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 62895- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL. AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.067.642 EMISSÃO: 01/10/2024 VALOR TOTAL: 799,25 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000.067.642 SÉRIE 1

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PEDIDO Nº 878 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

SANTA CASA
BARIRI

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 27-09-2024 10:42:45

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90207513 - DOLANTINA AMPOLA		informar a validade	AMP	25	R$31,97	R$799,25
			TOTAL: R$799,25			

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 878

PRODUTO: 90207513 - DOLANTINA AMPOLA - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$31,97	50	R$1.598,50	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 878

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 02-10-2024 09:05:55

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

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 25/09/2024 12:57:26 - **FINALIZADA EM:** 27/09/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: DOLANTINA - FALTA NA COMPRA

PRODUTO: 90207513 - DOLANTINA AMPOLA - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: Informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	informar a validade	R$31,97	50	R$1.598,50		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	11
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:03:58
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.001.124
VALOR TOTAL 295,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 1.124-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO E.F27.704.3AD.B11.E92

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.067.680
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0676 8013 9450 1952

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	**135242213326579 03/10/2024 12:04:02**

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**	03/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		**03/10/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**11:54:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
273,00	32,76	0,00	0,00	295,80

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**295,80**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
7505	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICO C/60 (CXA 60 AMP) TEUTO Lote=9067337 Val=30/01/2025 Qtd=420 PMC=0,00 R.ANVISA=1037002770037 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896112126621	30049076	000	5102	AMP	420	0,65	273,00	273,00	32,76	12	0,00
7010	ISOSSORBIDA, MON. 20MG CP GENERICA (CXA 30 CPR) BIOSINTETICA Lote=2404803 Val=30/04/2026 Qtd=60 PMC=0,00 R.ANVISA=1121303400026 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7896181908302	30049059	060	5405	CPR	60	0,38	22,80	0,00	0,00		0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 62933 - PEDIDO N 49070 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.067.680. EMISSÃO: 03/10/2024 VALOR TOTAL: 295,80 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.067.680** **SÉRIE 1**

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10-PIS/PASEP	11-Nome	
10825792433	000306037-LUZIA APARECIDA DE PAULI	CONTA CORRENTE: 00198800000000262234

12-Endereço	13-Bairro
AV LUIZ BALBINO DE QUEIROZ 00595	JD NOVA BARIRI

14-Município	15-UF	16-CEP	17-Carteira de Trabalho(Série/UF)
BARIRI	SP	17250288	00054850/535/SP

18-CPF	19-Data Nascto.	20-Nome da Mãe
061.760.958-67	01/10/1963	JOANA PEGORETTI DE PAULI

DADOS DO CONTRATO DE TRABALHO

21- Tipo de Contrato	22- Causa do Afastamento
1-CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO INDETERMINADO	SJ2-DESPEDIDA SEM JUSTA CAUSA, PELO EMPREGADOR

23-Remuneração Mes Anterior Afasto.	24-Data de Admissão	25-Data do Aviso Prévio	26-Data de Afastamento
1.578,70	06/07/2020	26/09/2024	26/09/2024
27-Codigo de Afastamento	**28-Pensão Alimentícia (%) (TRCT)**	**29-Pensão Alimentícia (%) (Saque FGTS)**	**30-Categoria do Trabalhador**
01	0,00%	0,00%	01 TRABALHADOR
31-Codigo Sindical	**32-CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral**		
021150013844	49895444000121-SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ESTAB DE SERV DE SAUDE JAU		

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS — **FOI CONSIDERADO FALTAS P/APURAÇÃO DE FÉRIAS E 13o.**

VENCIMENTOS	AVOS	REF.	VALOR
7003 ADICIONAL. INSALUBRIDADE		20,00	273,64
9033 SALDO SALARIO RESCISAO		26,00	1.368,21
9036 FERIAS PROPORCIONAIS	03/12		477,80
9037 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	03/12		159,27
9038 FERIAS VENCIDAS		1,00	1.895,65
9039 1/3 FERIAS VENCIDAS		1,00	631,88
9041 AVISO PREVIO INDENIZADO		30,00	1.898,44
9045 AV.PREVIO INDEN.LEI 12506		12,00	759,38
9074 13.SALARIO RESCISAO	09/12	9,00	1.425,33
9075 13.SAL.S/AV.PREVIO INDEN.	001		158,20
9120 FERIAS AV.PREVIO INDENIZ.		1,00	158,20
9121 1/3 FERIAS AV.PREVIO IND			52,73

DESCONTOS	AVOS	REF.	VALOR
0090 I.N.S.S.		7,71	126,58
0092 I.N.S.S. S/ 13. SALARIO		7,66	121,33
7034 CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL		0,70	11,49

TOTAL RESCISORIO BRUTO	**9.258,73**
TOTAL DAS DEDUCOES	**259,40**
FALTAS(EM DIAS):FÉRIAS VENC: 0,0 PROPORC.: 0,0 13o.SAL: 0,0	**VLR.RESCISORIO LIQUIDO** **8.999,33**

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO

DATA PREVISTA P/HOMOLOGAÇÃO: 04/10/2024

150-Local e Data do Recebimento	151-Carimbo e Assinatura do Empregador/Preposto/Concedente
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI MARINA PREARO - RG Nº 47.608.454-4 SSP/SP

152-Assinatura do Trabalhador	153-Assinatura do Responsável Legal pelo Trabalhador

154-Homologação

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

Local e data _____ Carimbo/Ass.Assistente _____

155-Digital do Trabalhador	156-Digital do Responsável Legal

157-Identificação do Orgão Homologador	158-Recepção pelo Banco(Data e Carimbo)

A ASSISTÊNCIA NA RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

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

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:20:35
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.026.223
VALOR TOTAL 8.999,33
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUZIA A PAULI FARINHA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 26.223-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.B06.14F.775.E57.038

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
65,24)(sessenta e cinco reais e vinte e quatro centavos) - (R$

DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 88.519
PED 2258220

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 88.519
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1011 8726 5600 0200 5500 1000 0885 1913 4525 1735

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	135242204191463 02/10/2024 14:22:47

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	02/10/2024

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BOL=001 Venc=02/10/2024 Valor=65,24

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
65,24	11,74	0,00	0,00	65,24

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	**65,24**

TRANSPORTADOR V.TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2258220	0,0700 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
1453	CLAMP UMBILICAL ESTERIL C/100 | HP4045 | 10150479066 | F/WILTEX | Lote: 20230308 D.Fab: 08/03/23 D.Val: 07/03/28 | 0,0000Referencia:HP4045	90189095	700	5102	UN	2	32,62050	0,00	0,00	65,24	65,24	11,74	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO N. 49069 | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 - GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA,CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 88.519
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1011 8726 5600 0200 5500 1000 0885 1913 4525 1735

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	135242204191463 02/10/2024 14:22:47

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

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: _____/_____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:07:19
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2024
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 65,24
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 0.77E.2DE.678.8F6.374

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
724,00)(setecentos e vinte e quatro reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF 506.114
PED 2258216

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 506.114
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1011 8726 5600 0110 5500 1000 5061 1418 7065 2576

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	131246214093008 02/10/2024 11:04:17

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	02/10/2024

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

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
BARIRI		SP		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | BOL=001 Venc=02/10/2024 Valor=724,00

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
724,00	86,88	0,00	0,00	724,00

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	**724,00**

TRANSPORTADOR V.TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				2258216	0,9600 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
694	PROMETAZINA (PAMERGAN) 25MG/ML 2ML C/50 AMP - IM | 500088/ 70000360 | 1029800420016 | CRISTALIA | Lote: 50018077 D.Fab: 16/08/24 D.Val: 16/08/26 | 0,0000Referencia:500088/ 70000360	30049075	500	6108	UN	4	181,00000	0,00	0,00	724,00	724,00	86,88	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO N. 49069 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$43,44 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () () () ()

RESERVADO AO FISCO

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 506.114
SÉRIE 1 FOLHA 2/1

CHAVE DE ACESSO
3124 1011 8726 5600 0110 5500 1000 5061 1418 7065 2576

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	131246214093008 02/10/2024 11:04:17

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

Política de Devolução

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora.

-Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;

-Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;

-Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;

-Para Produto Termolábil(2 A 8°c) abra a caixa e verifique a temperatura.

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Motivo da Devolução

[ ] FATURAMENTO INCORRETO (VENDEDOR);

[ ] SOLICITAÇÃO INCORRETA (CLIENTE);

[ ] MERCADORIA AVARIADA/VIOLADA;

[ ] VALIDADE CURTA;

[ ] ENTREGA FORA DO PRAZO NEGOCIADO;

[ ] OUTRO:_____

_____

_____

Data recebimento da mercadoria: _____/_____/_____

Assinatura do recebedor: _____

RG do recebedor: _____

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:08:10
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2024
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 724,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.68E.4E2.A62.2F5.092

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.430.062
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4300 6212 9188 4321

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	141240299473719 02/10/2024 13:30:38

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	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	02/10/24	R$ 696,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
696,00	27,84	0,00	0,00	223,35	696,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	696,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				21,000	21,000

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
26653	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES BRANCA COD-6500 PCT.C/50UN MEDIX cProdANVISA=0080495519035 PMC=0,00 Lote=BSA015/24 FMW-BG Qtd=150 Fab=28/02/2024 Val=28/02/2029 Cod Barras (cEan): 7898652373183	63079010	200	6108	PCT	150	4,64	696,00	696,00	27,84	4	223,35

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$97,44. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1016743 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: VITORAMARO Conf: WANDERLEI PEDIDO N°49071 - DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 223,35 (32,09%) Fonte:IBPT - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 97,44. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/10/2024,Valor Total: R$696,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.430.062
SÉRIE: 1

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:02:03
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 696,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.48F.876.706.248.F7E

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.430.054
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4124 1000 3392 4600 0192 5500 1000 4300 5411 7943 9786

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		141240299332685 02/10/2024 11:27:31
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	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001	02/10/24	R$ 1.842,40			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.842,40	221,09	0,00	0,00	485,10	1.842,40
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.842,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME			0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO			**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373			LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**		**PESO LÍQUIDO**
2					2,000		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
27988	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360151 PMC=0,00 Lote=HS534E Qtd=14 Fab=01/09/2023 Val=31/08/2025 Cod Barras (cEan): 7896070605268	30049099	700	6108	CX	14	131,60	1.842,40	1.842,40	221,09	12	485,10

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$110,54. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1016745 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: GUILHERME Conf: WILLIAN PEDIDO N°49071 - DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 485,10 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(27988) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 110,54. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:02/10/2024,Valor Total: R$1.842,40, 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 000.430.054
SÉRIE: 1

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:03:05
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2024
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 1.842,40
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 4.829.511.B89.A88.AC1

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001922471 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 001922471
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9224 7114 2122 4883

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135242196487816 01/10/2024 19:27:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61		01/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		01/10/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP		19:27:49

FATURA

001 01/10/2024 3.663,36								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.663,36	490,60	0,00	0,00	3.663,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.663,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	0-REMETENTE				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
21	VOLUME(S)		0,71176	338,123	338,123

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
024147	DIAZEPAM 10MG/2ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 9075084 Q: 72,000 0 F: 05/02/24 V: 04/02/2026 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: 5625D6B1-582D-45E0-B12F-B3BD3A335642	30049064	500	5102	AP	72,0000	0,8800	63,36	63,36	7,60	0,00	12,00%	0,00%
021057	MIDAZOLAM 50MG (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AP-045/24M Q: 200 ,0000 F: 26/08/24 V: 31 /07/2026 *** Portaria 344/98 B1, nFCI: 6C7DE18F-3E75 -48C4-B58A-E54E06657602	30049099	500	5102	AP	200,0000	2,8000	560,00	560,00	67,20	0,00	12,00%	0,00%
029488	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO (CRISTALIA) L: 50011862 Q: 50,0000 F: 13/03/24 V:	30049099	000	5102	AP	50,0000	17,0000	850,00	850,00	153,00	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 135242196487816 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 02/10/2024 Pedido: 2962871 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2962871 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)	

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]
N. 001922471
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1067 7291 7800 0491 5500 1001 9224 7114 2122 4883

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135242196487816 01/10/2024 19:27:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER. 13/03/2026	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
030442	CLORETO DE SODIO 0,9% 1 000ML S.FECHADO BOLSA (EUROFARMA) L: 928945 Q: 300,0000 F: 29/ 07/24 V: 29/07/2026	30049099	000	5102	BO	300,0000	7,3000	2.190,00	2.190,00	262,80	0,00	12,00%	0,00%

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:43:01
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2024
NR. DOCUMENTO 553.149.000.306.406
VALOR TOTAL 3.663,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO 0.357.183.767.4F4.532

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R$ 5.724,15)(cinco mil e setecentos e vinte e quatro reais e quinze centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 7.417
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 7.417
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1002 5208 2900 0493 5500 1000 0074 1711 4396 3071

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135242195541309 01/10/2024 17:16:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI 7212	44.690.238/0001-61	01-10-2024

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri		SP		

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 07/10/2024, Valor: R$ 5.724,15

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.724,15	690,32	0,00	0,00	5.724,15

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**5.724,15**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24,00				179,9250 Kg	166,0280 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
9758	BROMETO DE N-BUTIL ESCOPOLAMINA INJETAVEL 1ML (G)	30039099	000	5102	AP	300	1,2400	0,00	0,00	372,00	372,00	44,64	0,00	12,00	0,00
	Marca:FARMACE | 1108500430011 | 7898166042032 | Lote: HS24C009 D.Fab: 03/24 D.Val: 06/27 | Val. aprox. tributos: R$50.03 (13.45% Fed Nac) R$44.64 (12.00% Est)														
282	FENTANILA 0,05MG/ML 10ML INJETAVEL (G) (A1)***	30049099	500	5102	AP	200	4,6900	0,00	0,00	938,00	938,00	112,56	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301510047 | 7898470680807 | Lote: AS-027/24M D.Fab: 06/24 D.Val: 06/27 | 8B1A856F-9A68-41BB-AD05-865D8BF0EB89 | Val. aprox. tributos: R$126.16 (13.45% Fed Nac) R$112.56 (12.00% Est)														
14132	PIPERACILINA SODICA 4G + TAZOBACTAM SODICO 0,5G 50ML (G)	30041019	700	5102	FA	20	16,4400	0,00	0,00	328,80	328,80	39,46	0,00	12,00	0,00
	Marca:MYLAN | 1883000020043 | 7898560660559 | Lote: 5200560 D.Fab: 02/24 D.Val: 06/27 | Val. aprox. tributos: R$54.58 (16.60% Imp)														
14529	SCALP DESC. N.21 G	90183929	200	5102	UN	300	0,1900	0,00	0,00	57,00	57,00	10,26	0,00	18,00	0,00
	Marca:DESCARPACK | 10330660262 | 7898283813447 | Lote: 2EIUAA001B D.Fab: 03/23 D.Val: 06/27 | Val. aprox. tributos: R$8.81 (15.45% Imp)														
12083	SORO FISIOLOGICO 0,9% 100ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	1.000	3,3000	0,00	0,00	3.300,00	3.300,00	396,00	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700010 | 7896137600458 | Lote: 305624 D.Fab: 08/24 D.Val: 09/26 | Val. aprox. tributos: R$443.85 (13.45% Fed Nac) R$396.00 (12.00% Est)														
9629	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	105	3,8700	0,00	0,00	406,35	406,35	48,76	0,00	12,00	0,00
	Marca:JP | 1049100700029 | 7896137600434 | Lote: 302924 D.Fab: 08/24 D.Val: 08/26 | Val. aprox. tributos: R$54.65 (13.45% Fed Nac) R$48.76 (12.00% Est)														
2729	TERBUTALINA INJETAVEL 0,5MG/ML 1ML (G)	30049099	500	5102	AP	200	1,6100	0,00	0,00	322,00	322,00	38,64	0,00	12,00	0,00
	Marca:HIPOLABOR | 1134301760035 | 7898123908913 | Lote: AV-013/23 D.Fab: 12/23 D.Val: 06/27 | Val. aprox. tributos: R$43.31 (13.45% Fed Nac) R$38.64 (12.00% Est)														

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,54259 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 6 **OC:509917**

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX.
ALVARA SANITARIO NRO 350520301-861-000009-1-4 | | Pedido 49072 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | *** - Produto controlado, pertencente a Portaria 344/98.| Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$718.00 (12.54% Fed Nac) R$640.60 (11.19% Est) R$63.39 (1.11% Imp) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:13:05
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2024
NR. DOCUMENTO 555.122.000.007.468
VALOR TOTAL 5.724,15
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIMASTER COM P HOSP
AGENCIA: 5122-5 CONTA: 7.468-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 5.BF7.0FA.590.72C.455

Recebemos de Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado Emissão: 02/10/2024 Pedido: 629564 DEST./REM.: Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri - Valor Total: 1.314,00		NF-e Nº: 266390 SÉRIE: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumar Comercio de Produtos Farmaceuticos Ltda
Av. Wilson Bego 745
Franca - SP - Fone: 1637211102

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 266390
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2663 9011 5173 3010

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		135242206175587 02/10/2024 17:23:50
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
310049440111		49.228.695/0001-52

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0000X6	SORO FISIOLOGICO 0,9% 250MLBS SIST.FECH. Lote: 3265 24 Qtde: 300 Venc: 30/09/2026	30049099	020	5102	BSA	300.00	4.3800	1.314.00	0.00	766.59	91.99	0.00	12.00	0.00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misercordia de Bariri		44.690.238/0001-61	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**	**DATA DE SAIDA**
Av. Antonio J. de Carvalho, 409,0000	Centro	17250-000	02/10/2024
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**ESTADO / INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
Bariri	(14)3662-6522	SP	

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencto	Valor
001	24//2/05/1	1314

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
766.59	91.99	0.00	0.00	1.314.00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0.00		0.00	0.00	0.00	1.314.00

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				15066184000160
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
9	Caixas			94.4	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Lista Positiva 1.314,00 Televendas SELMA - Conferente Lia - End. Conf. A Local Entrega Av. Antonio Jose de Carvalho 409 Bairro CENTRO CEP 17250-000 Hor 0700 as 1600 DEPOSITO BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3 . **Cliente: 12144 Pedido: 629564**	

Desenvolvido por Eficaz Consultores - www.eficazconsultores.com.br

PEDIDO Nº 885 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 01-10-2024 11:33:59

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70243956 - CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 5 1/2 CIRC. 90CM		medtronic	UN	72	R$8,75	R$630,00
70243913 - CATGUT SIMPLES 2 AG 4 - 1/2 CIRC.		75 cm - medtronic	UN	48	R$7,38	R$354,24
				TOTAL: R$984,24		

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 885

PRODUTO: 70243956 - CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 5 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN - OBS: medtronic

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TECHNOFIO	R$3,92	72	R$281,88		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: CS29110	R$8,75	72	R$630,00	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,90	72	R$1.000,80		

PRODUTO: 70243913 - CATGUT SIMPLES 2 AG 4 - 1/2 CIRC. - QTD: 48 - UND: UN - OBS: 75 cm - medtronic

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$6,23	48	R$299,04		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: CS27120	R$7,38	48	R$354,24	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,90	48	R$667,20		

PEDIDO Nº 885 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 01-10-2024 11:33:59

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
79452116 - CLAMP UMBILICAL			UN	200	R$0,33	R$65,24
90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML			AMP	200	R$3,62	R$724,00
			TOTAL: R$789,24			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 885

PRODUTO: 79452116 - CLAMP UMBILICAL - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R$0,27	200	R$54,26		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	WILTEX	R$0,33	200	R$65,24	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 100	R$0,35	200	R$70,96		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR RODRIGUES	R$0,39	200	R$77,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/300	R$0,44	200	R$88,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLAMP UMBILICAL PCT/C/100 UN- HEALTH MED	R$0,62	200	R$123,86		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,80	200	R$360,00		

PRODUTO: 90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$3,62	200	R$724,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$3,64	200	R$728,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$3,81	200	R$761,58		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$3,99	200	R$797,56		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 100	R$5,41	200	R$1.081,52		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$6,43	200	R$1.286,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	200	R$2.200,00		

PEDIDO Nº 885 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 01-10-2024 11:33:59

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90097300 - LASIX 2 ML			AMP	400	R$0,65	R$260,00
90124324 - MONOCORDIL 20 MG COM			COM	60	R$0,38	R$22,80
				TOTAL: R$282,80		

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 885

PRODUTO: 90097300 - LASIX 2 ML - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/60	R$0,65	300	R$195,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HYPOFARMA	R$0,76	300	R$227,34		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$0,76	300	R$228,30		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R$0,80	300	R$240,75		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML (G) CX/C/100 AMP- HYPOFARMA	R$0,90	300	R$268,95		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SANTISA	R$0,93	300	R$277,65		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-SANTISA	R$0,95	300	R$285,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	300	R$1.170,00		

PRODUTO: 90124324 - MONOCORDIL 20 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,38	60	R$22,80	X	-
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,90	60	R$54,00		

PEDIDO Nº 885 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 01-10-2024 11:33:59

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90458125 - CLEXANE 40MG			UN	140	R$13,16	R$1.842,40
70905002 - MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO		100 pacotes	CX	150	R$4,64	R$696,00

TOTAL: R$2.538,40

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 885

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 140 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN- SANOFI	R$13,16	140	R$1.842,40	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIOMM	R$14,00	140	R$1.960,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$14,50	140	R$2.030,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MYLAN	R$16,11	140	R$2.255,04		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Mylan	R$16,84	140	R$2.357,60		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 10	R$18,48	140	R$2.587,27		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$18,99	140	R$2.658,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$36,00	140	R$5.040,00		

PRODUTO: 70905002 - MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO - QTD: 100 - UND: CX - OBS: 100 pacotes

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 50	R$0,11	100	R$11,17		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,13	100	R$13,38		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES BRANCA COD-6500 PCT.C/50UN - MEDIX	R$4,64	100	R$464,00	X	As empesas que ganharam não cotaram certo.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	inoven	R$4,93	100	R$493,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$4,98	100	R$498,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	ANADONA	R$6,17	100	R$617,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R$6,89	100	R$689,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$13,00	100	R$1.300,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,90	100	R$1.690,00		

PEDIDO Nº 885 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 01-10-2024 11:33:59

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML		informar a validade	AMP	200	R$1,61	R$322,00
90380681 - BUSCOPAN 1ML		informar a validade	AMP	300	R$1,24	R$372,00
90513444 - FENTANEST FR 10ML			AMP	200	R$4,69	R$938,00
78212189 - SCALP 21			UN	300	R$0,19	R$57,00
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML			BOLS	1000	R$3,30	R$3.300,00
90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML			BOLS	400	R$3,87	R$1.548,00
90455231 - TAZOCIN 4G		informar a validade	FA	20	R$16,44	R$328,80

TOTAL: R$6.865,80

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 885

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor 11/25 val	R$1,61	200	R$322,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,87	200	R$374,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TERBUTIL-UQFN VAL. 30/04/2026	R$2,30	200	R$460,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,90	200	R$1.180,00		

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmace	R$1,24	200	R$248,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$1,26	200	R$251,10		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HYPOFARMA	R$1,35	200	R$270,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,37	200	R$274,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R$1,39	200	R$278,66		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML(G) CX/C/100 AMP- HIPOLABOR - V 06/2026	R$1,41	200	R$281,34		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE: 30/06/2026 CX C 100	R$1,43	200	R$286,52		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,60	200	R$920,00		

PRODUTO: 90513444 - FENTANEST FR 10ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$4,69	200	R$938,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$4,84	200	R$968,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$5,30	200	R$1.060,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,86	200	R$1.172,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FENTANILA(FENTANEST)0,05MG/ML 10ML C/CONSERV -LISTA A1(S) CX/C/25 F/A- cristalia	R$6,58	200	R$1.315,76		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$7,26	200	R$1.452,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,00	200	R$2.600,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE: 31/08/2025 CX C 10	R$42,98	200	R$8.595,60		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,19	300	R$57,00	X	-

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK/ LOCK	R$0,22	300	R$65,91		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AGROMASS	R$0,23	300	R$69,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R$0,23	300	R$69,06		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SCALP 21G PVC LUER LOCK CX/C/100 UN- SOLIDOR	R$0,24	300	R$72,90		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 100	R$0,26	300	R$77,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,31	300	R$93,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,45	300	R$135,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,70	300	R$210,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	300	R$528,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,30	600	R$1.980,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R$3,44	600	R$2.064,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,50	600	R$2.100,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO) COD-10402031 CX/C/60 UN- FARMARIN	R$3,71	600	R$2.227,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EQUIPLEX	R$3,75	600	R$2.250,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$3,94	600	R$2.366,16		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/60	R$4,20	600	R$2.520,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 100	R$5,17	600	R$3.103,02		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$7,00	600	R$4.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	600	R$5.160,00		

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML - QTD: 400 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,87	400	R$1.548,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/48	R$4,28	400	R$1.712,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JP	R$4,38	400	R$1.752,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$4,50	400	R$1.800,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 CX/C/48 UN- FRESENIUS	R$4,60	400	R$1.841,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$5,00	400	R$2.000,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 50	R$5,86	400	R$2.343,88		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EUROFARMA	R$7,20	400	R$2.880,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$7,80	400	R$3.120,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,90	400	R$3.560,00		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 20 - UND: FA - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Mylan val 04/2	R$16,44	20	R$328,80	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$16,65	20	R$333,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE: 31/08/2026	R$17,96	20	R$359,17		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$21,54	20	R$430,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-BLAUSIEGEL VAL. 30/06/2026	R$23,00	20	R$460,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$31,00	20	R$620,00		

PEDIDO Nº 885 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

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

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 01-10-2024 11:33:59

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90398335 - ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ		informar a validade	AMP	50	R$17,00	R$850,00
90137299 - DIAZEPAM AMPOLA INJ			AMP	72	R$0,88	R$63,02
90184360 - DORMONID 50 MG AMPOLA			AMP	200	R$2,80	R$560,00
90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML			FR	300	R$7,30	R$2.190,00
			TOTAL: R$3.663,02			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 885

PRODUTO: 90398335 - ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$17,00	50	R$850,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BITARTARO DE METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML 1ML (S) CX/C/25 AMP- CRISTALIA - V 02/2026	R$17,81	50	R$890,74		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA / 16/01/2026	R$18,60	50	R$930,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$19,81	50	R$990,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$19,87	50	R$993,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE: 28/02/2026 CX C 25	R$24,87	50	R$1.243,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$39,00	50	R$1.950,00		

PRODUTO: 90137299 - DIAZEPAM AMPOLA INJ - QTD: 72 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$0,88	72	R$63,02	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$0,92	72	R$66,31		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SANTISA	R$1,00	72	R$72,27		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-TEUTO	R$1,05	72	R$75,60		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 100	R$1,07	72	R$77,36		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,14	72	R$82,08		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$1,84	72	R$132,83		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DIAZEPAM (COMPAZ) 5 MG/ML 2ML-LISTA B1 (S) CX/C/50 AMP - CRISTALIA	R$1,84	72	R$132,83		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	72	R$280,80		

PRODUTO: 90184360 - DORMONID 50 MG AMPOLA - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,80	200	R$560,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$2,97	200	R$594,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$3,83	200	R$766,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,64	200	R$928,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MIDAZOLAM (DORMIRE) 5MG/ML 10ML - LISTA B1 (S).- CX/C/10 AMP- CRISTALIA	R$6,64	200	R$1.327,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$8,37	200	R$1.674,34		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	200	R$2.200,00		

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML - QTD: 300 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$7,30	300	R$2.190,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EUROFARMA	R$7,84	300	R$2.352,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$7,90	300	R$2.369,67		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 1000ML (FRASCO) COD-1510014 CX/C/16 UN -FRESENIUS	R$8,95	300	R$2.685,39		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JP	R$8,99	300	R$2.697,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$11,00	300	R$3.300,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 16	R$11,46	300	R$3.438,24		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/16	R$12,99	300	R$3.897,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$21,00	300	R$6.300,00		

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 12:01:09
019800198 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2024
NR. DOCUMENTO 556.520.000.104.069
VALOR TOTAL 1.314,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUMAR COM PROD FARM
AGENCIA: 6520-X CONTA: 104.069-3
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 3.EFB.570.DEB.237.65F

AF.23/09/2024(P3)-RET.24/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262110

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**
			Valor Líquido	**2.748,28**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00001/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.23/09/2024(P3)-RET.24/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

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

C/C: 0019880000000262110

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	359,23
			Valor Líquido	2.748,28

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00001/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.25/09/2024(P3)-RET.27/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262943

PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.741,76	
90	I.N.S.S.	8,12		195,13
135	DIF. DE FERIAS	3,00	6,85	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	3,00	2,28	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	348,35	
9901	FERIAS	3,00	228,22	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	76,08	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		1,64
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		276,26
			2.403,54	**576,03**

Admissão: 04/01/2023 Nro.PIS/CI: 16010912920 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.827,51**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.403,54	2.403,54	192,28	1.534,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00002/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.25/09/2024(P3)-RET.27/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306159 ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262943

PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.741,76	
90	I.N.S.S.	8,12		195,13
135	DIF. DE FERIAS	3,00	6,85	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	3,00	2,28	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	348,35	
9901	FERIAS	3,00	228,22	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	76,08	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		1,64
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		276,26
			2.403,54	576,03

Admissão: 04/01/2023 Nro.PIS/CI: 16010912920 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 1.827,51

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.403,54	2.403,54	192,28	1.534,44	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00002/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000236551

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,08
96	I.R.R.F.	15,00		99,17
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,27	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	102,52	529,09	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.768,87	**503,25**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.265,62**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.768,87	2.983,71	238,69	3.204,07	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00003/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000236551

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,08
96	I.R.R.F.	15,00		99,17
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,27	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	102,52	529,09	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.768,87	**503,25**

Admissão: 25/08/2020 Nro.PIS/CI: 12653046174 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.265,62**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.768,87	2.983,71	238,69	3.204,07	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00003/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262382

MANUTENÇÃO PREDIAL

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.429,08	
90	I.N.S.S.	9,31		349,48
96	I.R.R.F.	15,00		72,60
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			3.755,56	**525,08**

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

Valor Líquido **3.230,48**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.429,08	3.755,56	3.755,56	300,44	3.026,90	15,00

00004/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262382

MANUTENÇÃO PREDIAL

Funcao: 514310-MANUTENÇÃO PREDIAL

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.429,08	
90	I.N.S.S.	9,31		349,48
96	I.R.R.F.	15,00		72,60
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			3.755,56	**525,08**

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

Valor Líquido **3.230,48**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.429,08	3.755,56	3.755,56	300,44	3.026,90	15,00

00004/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262811

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**395,97**

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.711,54**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00005/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262811

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**395,97**

Admissão: 23/12/2011 Nro.PIS/CI: 16010931674 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.711,54**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00005/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262048

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.748,28**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00006/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262048

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**

Admissão: 01/04/2002 Nro.PIS/CI: 12713867160 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.748,28**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00006/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262889

RECEPÇÃO

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,31		227,83
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		83,89	
252	AD. NOTURNO 40%	65,02	335,56	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			2.741,80	**277,83**

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

Valor Líquido **2.463,97**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.741,80	2.741,80	219,34	2.177,00	0,00

00007/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262889

RECEPÇÃO

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,31		227,83
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		83,89	
252	AD. NOTURNO 40%	65,02	335,56	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			2.741,80	**277,83**

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

Valor Líquido **2.463,97**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.741,80	2.741,80	219,34	2.177,00	0,00

00007/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.28/09/2024(P3)-RET.29/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262390

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**292,97**
			Valor Líquido	**2.814,54**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00008/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.28/09/2024(P3)-RET.29/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305872 ALINE ROBERTA DE CAMPOS 001 00036 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262390

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	292,97
			Valor Líquido	2.814,54

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00008/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000263001

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		228,08
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	**795,80**

Admissão: 24/07/2023 Nro.PIS/CI: 12692875178 Dependentes SF: 0 IR: 1 **Valor Líquido** **3.817,84**

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

00009/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000263001

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		228,08
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	**795,80**

Admissão: 24/07/2023 Nro.PIS/CI: 12692875178 Dependentes SF: 0 IR: 1 **Valor Líquido** **3.817,84**

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

00009/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262420

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.322,35	
			3.107,51	**359,23**
			Valor Líquido	**2.748,28**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00010/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305928 AMANDA LETICIA SANCHES 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262420

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.322,35	
			3.107,51	359,23
			Valor Líquido	2.748,28

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00010/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 001988000000026315X

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.315,58	
90	I.N.S.S.	7,85		143,95
135	DIF. DE FERIAS	5,00	8,47	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	5,00	2,82	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	131,56	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,17
9901	FERIAS	5,00	282,26	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	94,09	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		344,04
			1.834,78	**550,16**
			Valor Líquido	**1.284,62**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.834,78	1.834,78	146,78	893,63	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00011/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305655 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI 001 00044 00001 00001 1

C/C: 001988000000026315X

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	1.315,58	
90	I.N.S.S.	7,85		143,95
135	DIF. DE FERIAS	5,00	8,47	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	5,00	2,82	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	131,56	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,17
9901	FERIAS	5,00	282,26	
9902	1/3 DE FERIAS	5,00	94,09	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	5,00		344,04
			1.834,78	550,16
			Valor Líquido	1.284,62

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.834,78	1.834,78	146,78	893,63	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00011/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262978

MATERNIDADE

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**395,97**

Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.711,54**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00012/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262978

MATERNIDADE

Funcao: 322230-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**395,97**

Admissão: 11/05/2021 Nro.PIS/CI: 20109145725 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.711,54**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00012/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262714

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00013/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262714

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00013/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 00198800000001162454

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**384,23**

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.723,28**

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

00014/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 00198800000001162454

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**384,23**

Admissão: 16/07/2012 Nro.PIS/CI: 19001513290 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.723,28**

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

00014/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262552

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,41
96	I.R.R.F.	15,00		99,59
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,83	
252	AD. NOTURNO 40%	102,95	531,30	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,91
			3.771,64	**471,91**

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

Valor Líquido **3.299,73**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.771,64	2.986,48	238,91	3.206,84	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00015/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262552

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,41
96	I.R.R.F.	15,00		99,59
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,83	
252	AD. NOTURNO 40%	102,95	531,30	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,91
			3.771,64	**471,91**

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

Valor Líquido **3.299,73**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.771,64	2.986,48	238,91	3.206,84	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00015/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262773

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,33		352,73
96	I.R.R.F.	15,00		101,23
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,02	
252	AD. NOTURNO 40%	104,65	540,08	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,98
			3.782,61	**474,94**

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12025575477 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.307,67**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.782,61	2.997,45	239,79	3.217,81	15,00

00016/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262773

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,33		352,73
96	I.R.R.F.	15,00		101,23
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,02	
252	AD. NOTURNO 40%	104,65	540,08	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,98
			3.782,61	**474,94**

Admissão: 24/03/2008 Nro.PIS/CI: 12025575477 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.307,67**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.782,61	2.997,45	239,79	3.217,81	15,00

00016/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.18/06/2024(P1)-RET.16/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262218

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	789,35	
90	I.N.S.S.	7,50		82,88
7005	ASSOC FUNCIONARIO			125,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		7,74
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	15,00	789,35	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	15,00		789,35
			1.894,44	**1.004,97**

Admissão: 01/06/2017 Nro.PIS/CI: 12661897145 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **889,47**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.105,09	1.105,09	88,40	540,29	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00017/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.18/06/2024(P1)-RET.16/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305881 ANA PAULA SPIGOLON 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262218

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	789,35	
90	I.N.S.S.	7,50		82,88
7005	ASSOC FUNCIONARIO			125,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		7,74
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	15,00	789,35	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	15,00		789,35
			1.894,44	1.004,97

Admissão: 01/06/2017 Nro.PIS/CI: 12661897145 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — Valor Líquido 889,47

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.105,09	1.105,09	88,40	540,29	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00017/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262595

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,90		636,25
96	I.R.R.F.	27,50		534,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		245,04	
252	AD. NOTURNO 40%	101,08	980,17	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.838,85	**1.246,42**

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.592,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.838,85	5.588,88	447,11	5.202,60	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00018/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262595

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,90		636,25
96	I.R.R.F.	27,50		534,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		245,04	
252	AD. NOTURNO 40%	101,08	980,17	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.838,85	**1.246,42**

Admissão: 01/03/2006 Nro.PIS/CI: 20722678023 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **4.592,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.838,85	5.588,88	447,11	5.202,60	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00018/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 09/09/2024 A 08/10/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262102

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funçao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	8,00	516,08	
90	I.N.S.S.	9,63		398,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		27,29	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	24,10	109,17	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	103,22	
9901	FERIAS	22,00	1.952,30	
9902	1/3 DE FERIAS	22,00	650,77	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	22,00		21,83
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	22,00		2.304,20
			4.143,99	**2.828,00**
			Valor Líquido	**1.315,99**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.143,99	3.358,83	268,70	573,18	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00019/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 09/09/2024 A 08/10/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306023 ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262102

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funçao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	8,00	516,08	
90	I.N.S.S.	9,63		398,97
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		27,29	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	24,10	109,17	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	103,22	
9901	FERIAS	22,00	1.952,30	
9902	1/3 DE FERIAS	22,00	650,77	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	22,00		21,83
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	22,00		2.304,20
			4.143,99	2.828,00
			Valor Líquido	1.315,99

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.143,99	3.358,83	268,70	573,18	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00019/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000813176

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,90		636,96
96	I.R.R.F.	27,50		483,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		246,06	
252	AD. NOTURNO 40%	101,50	984,25	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.843,95	**1.146,20**

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

Valor Líquido **4.697,75**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.843,95	5.593,98	447,51	5.017,40	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00020/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000813176

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,90		636,96
96	I.R.R.F.	27,50		483,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		246,06	
252	AD. NOTURNO 40%	101,50	984,25	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.843,95	**1.146,20**

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

Valor Líquido **4.697,75**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.843,95	5.593,98	447,51	5.017,40	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00020/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262374

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.775,09	
90	I.N.S.S.	8,10		190,68
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		168,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	355,02	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
			2.354,00	**293,68**

Admissão: 01/02/1991 Nro.PIS/CI: 12105697277 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.060,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.354,00	2.185,91	174,87	1.789,20	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00021/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305576 APARECIDA DE FATIMA CAMARGO 001 00038 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262374

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.775,09	
90	I.N.S.S.	8,10		190,68
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		168,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	355,02	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		55,80	
			2.354,00	293,68

Admissão: 01/02/1991 Nro.PIS/CI: 12105697277 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.060,32

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.354,00	2.185,91	174,87	1.789,20	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00021/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306207	**ARACELI CRISTIANE RODRIGUES**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000001990411

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	1.333,34	
90	I.N.S.S.	7,68		122,82
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	266,67	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,20
			1.600,01	**134,02**

Admissão: 20/09/2024 Nro.PIS/CI: 12750618152 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.465,99**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	1.600,01	1.600,01	128,00	1.035,21	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00022/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306207	**ARACELI CRISTIANE RODRIGUES**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000001990411

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	1.333,34	
90	I.N.S.S.	7,68		122,82
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	266,67	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,20
			1.600,01	**134,02**

Admissão: 20/09/2024 Nro.PIS/CI: 12750618152 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.465,99**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	1.600,01	1.600,01	128,00	1.035,21	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00022/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.30/09/2024(P2)-RET.01/10/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0018990000000432229

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	29,00	3.515,18	
90	I.N.S.S.	9,97		447,75
96	I.R.R.F.	22,50		220,95
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	1,00	121,21	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	1,00		121,21
			4.613,64	**865,36**

Admissão: 21/03/2024 Nro.PIS/CI: 15711010682 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.748,28**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.492,43	4.242,46	339,39	3.927,63	22,50

00023/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

✂.....

AF.30/09/2024(P2)-RET.01/10/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0018990000000432229

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	29,00	3.515,18	
90	I.N.S.S.	9,97		447,75
96	I.R.R.F.	22,50		220,95
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	1,00	121,21	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	1,00		121,21
			4.613,64	865,36

Admissão: 21/03/2024 Nro.PIS/CI: 15711010682 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.748,28

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.492,43	4.242,46	339,39	3.927,63	22,50

00023/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306201	**BIANCA YUKI SAKURAI**	001	00053	00001	00001	1

C/C: 001988000000027934X

ADMINISTRATIVO

Funcao: 142335-ENC DE COMER MARKETING E COMUN

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.738,80	
90	I.N.S.S.	7,96		161,75
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	293,83	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,23
			2.032,63	**175,98**

Admissão: 04/09/2024 Nro.PIS/CI: 14361027451 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.856,65**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.932,00	2.032,63	2.032,63	162,61	1.467,83	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00024/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306201	**BIANCA YUKI SAKURAI**	001	00053	00001	00001	1

C/C: 001988000000027934X

ADMINISTRATIVO

Funcao: 142335-ENC DE COMER MARKETING E COMUN

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.738,80	
90	I.N.S.S.	7,96		161,75
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	293,83	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,23
			2.032,63	**175,98**

Admissão: 04/09/2024 Nro.PIS/CI: 14361027451 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.856,65**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.932,00	2.032,63	2.032,63	162,61	1.467,83	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00024/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262153

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		228,08
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	**692,80**
			Valor Líquido	**3.920,84**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00025/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262153

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		228,08
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	**692,80**
			Valor Líquido	**3.920,84**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00025/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0689500000000077119

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 16169577461 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.798,28**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00026/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0689500000000077119

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 16169577461 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.798,28**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00026/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0667020000000116319

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

Admissão: 20/06/2024 Nro.PIS/CI: 16184875613 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.798,28**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00027/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0667020000000116319

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

Admissão: 20/06/2024 Nro.PIS/CI: 16184875613 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.798,28**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00027/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 24/09/2024 A 08/10/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000263117

FARMACIA

Função: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	23,00	1.483,72	
90	I.N.S.S.	8,15		204,18
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,75	
9901	FERIAS	7,00	542,67	
9902	1/3 DE FERIAS	7,00	180,89	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	7,00		668,33
			2.504,03	**922,51**
			Valor Líquido	**1.581,52**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.504,03	2.504,03	200,32	1.197,11	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00028/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 24/09/2024 A 08/10/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000263117

FARMACIA

Função: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	23,00	1.483,72	
90	I.N.S.S.	8,15		204,18
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	296,75	
9901	FERIAS	7,00	542,67	
9902	1/3 DE FERIAS	7,00	180,89	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	7,00		668,33
			2.504,03	922,51
			Valor Líquido	1.581,52

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.504,03	2.504,03	200,32	1.197,11	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00028/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262862

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

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

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

Valor Líquido **3.121,86**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00029/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262862

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

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

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

Valor Líquido **3.121,86**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00029/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305573	**CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262951

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.212,63	
90	I.N.S.S.	8,80		277,99
96	I.R.R.F.	7,50		25,18
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		507,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,56
			3.159,79	**371,73**

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.788,06**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.212,63	3.159,79	2.651,97	212,15	2.594,99	7,50

00030/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305573	**CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262951

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.212,63	
90	I.N.S.S.	8,80		277,99
96	I.R.R.F.	7,50		25,18
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		507,82	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		52,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		18,56
			3.159,79	**371,73**

Admissão: 01/07/1990 Nro.PIS/CI: 12159956939 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.788,06**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.212,63	3.159,79	2.651,97	212,15	2.594,99	7,50

00030/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000263052

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	10,86		627,60
96	I.R.R.F.	27,50		520,09
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,06	
252	AD. NOTURNO 40%	0,75	12,26	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	8,00	857,12	
			5.777,03	**1.247,69**

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **4.529,34**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.777,03	5.777,03	462,16	5.149,43	27,50

00031/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000263052

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	10,86		627,60
96	I.R.R.F.	27,50		520,09
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		3,06	
252	AD. NOTURNO 40%	0,75	12,26	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	8,00	857,12	
			5.777,03	**1.247,69**

Admissão: 01/04/2011 Nro.PIS/CI: 12514962163 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **4.529,34**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.777,03	5.777,03	462,16	5.149,43	27,50

00031/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305935	**CLAUDIO BREDA JUNIOR**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262056

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.775,09	
90	I.N.S.S.	8,52		247,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		122,21	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,27	488,84	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		168,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	355,02	
			2.909,25	**375,92**

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.533,33**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.909,25	2.741,16	219,29	2.344,45	7,50

00032/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305935	**CLAUDIO BREDA JUNIOR**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262056

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322230-AUXILIAR DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.775,09	
90	I.N.S.S.	8,52		247,92
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		122,21	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,27	488,84	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		168,09	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	355,02	
			2.909,25	**375,92**

Admissão: 14/11/2018 Nro.PIS/CI: 10825792778 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.533,33**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.909,25	2.741,16	219,29	2.344,45	7,50

00032/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000230502

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,95		651,25
96	I.R.R.F.	27,50		455,78
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		266,47	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	109,92	1.065,89	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.946,00	**1.160,03**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **4.785,97**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.946,00	5.696,03	455,68	4.915,57	27,50

00033/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000230502

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,95		651,25
96	I.R.R.F.	27,50		455,78
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		266,47	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	109,92	1.065,89	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.946,00	**1.160,03**

Admissão: 01/10/2021 Nro.PIS/CI: 12853225161 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **4.785,97**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.946,00	5.696,03	455,68	4.915,57	27,50

00033/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000263249

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,33		354,17
96	I.R.R.F.	15,00		103,04
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		137,43	
252	AD. NOTURNO 40%	106,52	549,73	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,07
			3.794,67	**528,28**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.266,39**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.794,67	3.009,51	240,76	3.229,87	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00034/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000263249

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,33		354,17
96	I.R.R.F.	15,00		103,04
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		137,43	
252	AD. NOTURNO 40%	106,52	549,73	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,07
			3.794,67	**528,28**

Admissão: 01/07/2014 Nro.PIS/CI: 12707407153 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.266,39**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.794,67	3.009,51	240,76	3.229,87	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00034/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262757

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,44		239,45
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,70	
252	AD. NOTURNO 40%	102,37	502,79	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,87
			2.838,67	**334,32**

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

Valor Líquido **2.504,35**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.838,67	2.838,67	227,09	2.273,87	7,50

00035/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262757

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,44		239,45
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,70	
252	AD. NOTURNO 40%	102,37	502,79	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		19,87
			2.838,67	**334,32**

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

Valor Líquido **2.504,35**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.838,67	2.838,67	227,09	2.273,87	7,50

00035/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306206	**DANIELA FERNANDA RODRIGUES**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000279935

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	12,00	631,48	
90	I.N.S.S.	7,50		66,30
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	252,59	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		6,19
			884,07	**72,49**

Admissão: 19/09/2024 Nro.PIS/CI: 20215875375 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **811,58**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	884,07	884,07	70,72	319,27	0,00

00036/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306206	**DANIELA FERNANDA RODRIGUES**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000279935

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	12,00	631,48	
90	I.N.S.S.	7,50		66,30
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	252,59	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		6,19
			884,07	**72,49**

Admissão: 19/09/2024 Nro.PIS/CI: 20215875375 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **811,58**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	884,07	884,07	70,72	319,27	0,00

00036/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000217387

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**
			Valor Líquido	**2.798,28**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00037/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000217387

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**
			Valor Líquido	**2.798,28**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00037/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306202	**DEBORA FAGA ARAUJO SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 068950000000008087X

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	1.677,25	
90	I.N.S.S.	8,38		234,56
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	335,45	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,09
			2.797,86	**248,65**
			Valor Líquido	**2.549,21**

Admissão: 05/09/2024 Nro.PIS/CI: 16002149601 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.797,86	2.012,70	161,01	2.233,06	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00038/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306202	**DEBORA FAGA ARAUJO SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 068950000000008087X

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	1.677,25	
90	I.N.S.S.	8,38		234,56
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	335,45	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,09
			2.797,86	**248,65**
			Valor Líquido	**2.549,21**

Admissão: 05/09/2024 Nro.PIS/CI: 16002149601 Dependentes SF: 1 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.797,86	2.012,70	161,01	2.233,06	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00038/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 001988000000027562X

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**212,57**

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

Valor Líquido **1.681,87**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00039/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 001988000000027562X

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**212,57**

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

Valor Líquido **1.681,87**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00039/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262684

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,11
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
			1.736,57	**247,27**

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.489,30**

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

00040/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262684

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,11
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
			1.736,57	**247,27**

Admissão: 19/06/2009 Nro.PIS/CI: 12540751646 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.489,30**

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

00040/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

Funcao: 763010-COSTUREIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.830,96	
90	I.N.S.S.	8,01		172,02
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,03
			2.146,70	**287,05**

Admissão: 03/01/2011 Nro.PIS/CI: 12502493430 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.859,65**

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

00041/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

Funcao: 763010-COSTUREIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.830,96	
90	I.N.S.S.	8,01		172,02
7005	ASSOC FUNCIONARIO			100,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,03
			2.146,70	**287,05**

Admissão: 03/01/2011 Nro.PIS/CI: 12502493430 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.859,65**

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

00041/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.16/09/2024(P3)-RET.18/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000263028

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,92		155,30
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,73
			1.960,92	**244,03**

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

Valor Líquido **1.716,89**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.960,92	1.960,92	156,87	1.396,12	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00042/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.16/09/2024(P3)-RET.18/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305562 DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263028

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513430-COPEIRO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,92		155,30
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		66,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,73
			1.960,92	244,03

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

Valor Líquido 1.716,89

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.960,92	1.960,92	156,87	1.396,12	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00042/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 10/09/2024 A 09/10/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000056820

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	9,00	473,61	
90	I.N.S.S.	8,01		172,15
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	47,36	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	21,00		8,54
9901	FERIAS	21,00	1.220,44	
9902	1/3 DE FERIAS	21,00	406,81	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	21,00		1.487,09
			2.148,22	**1.667,78**

Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **480,44**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.148,22	2.148,22	171,85	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00043/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 10/09/2024 A 09/10/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306151 EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA 001 00044 00001 00001 1

C/C: 0019880000000056820

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-COZINHEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	9,00	473,61	
90	I.N.S.S.	8,01		172,15
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	47,36	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	21,00		8,54
9901	FERIAS	21,00	1.220,44	
9902	1/3 DE FERIAS	21,00	406,81	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	21,00		1.487,09
			2.148,22	1.667,78

Admissão: 01/07/2022 Nro.PIS/CI: 12297812711 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 480,44

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.148,22	2.148,22	171,85	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00043/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000263125

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	1.368,21	
90	I.N.S.S.	8,09		187,88
135	DIF. DE FERIAS	4,00	8,90	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	4,00	2,97	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	547,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,55
9901	FERIAS	4,00	296,72	
9902	1/3 DE FERIAS	4,00	98,91	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	4,00		1,43
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	4,00		358,14
			2.322,99	**613,00**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12442838585 Dependentes SF: 1 IR: 0 **Valor Líquido** **1.709,99**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.322,99	2.322,99	185,83	1.362,56	0,00

00044/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

✂.....

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305921 EDNA GARCIA INACIO 001 00040 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263125

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	1.368,21	
90	I.N.S.S.	8,09		187,88
135	DIF. DE FERIAS	4,00	8,90	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	4,00	2,97	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	547,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,55
9901	FERIAS	4,00	296,72	
9902	1/3 DE FERIAS	4,00	98,91	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	4,00		1,43
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	4,00		358,14
			2.322,99	613,00

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12442838585 Dependentes SF: 1 IR: 0 Valor Líquido 1.709,99

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.322,99	2.322,99	185,83	1.362,56	0,00

00044/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306077	**EDUARDO NOBREGA HENRIQUE**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262668

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	**738,39**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00045/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306077	**EDUARDO NOBREGA HENRIQUE**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262668

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	**738,39**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00045/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000001170163

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 223605-FISIOTERAPEUTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.605,00	
90	I.N.S.S.	10,81		615,05
96	I.R.R.F.	27,50		394,62
640	RESPONSABILIDADE TECNICA	30,00	1.800,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			5.687,40	**1.009,67**
			Valor Líquido	**4.677,73**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00046/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000001170163

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 223605-FISIOTERAPEUTA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.605,00	
90	I.N.S.S.	10,81		615,05
96	I.R.R.F.	27,50		394,62
640	RESPONSABILIDADE TECNICA	30,00	1.800,00	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			5.687,40	**1.009,67**
			Valor Líquido	**4.677,73**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00046/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262919

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.216,93	
90	I.N.S.S.	9,11		318,73
96	I.R.R.F.	15,00		58,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.499,33	**452,47**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.046,86**

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

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

00047/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262919

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.216,93	
90	I.N.S.S.	9,11		318,73
96	I.R.R.F.	15,00		58,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.499,33	**452,47**
		Dependentes	**Valor Líquido**	**3.046,86**

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

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

00047/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305828	**ERIC WILLIAM DA ROCHA**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262501

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,31		350,38
96	I.R.R.F.	15,00		45,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		131,11	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	101,62	524,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.763,06	**498,53**

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 — Dependentes SF: 2 IR: 3 — **Valor Líquido** **3.264,53**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.763,06	2.977,90	238,23	2.843,91	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00048/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305828	**ERIC WILLIAM DA ROCHA**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262501

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,31		350,38
96	I.R.R.F.	15,00		45,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		131,11	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	101,62	524,44	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.763,06	**498,53**

Admissão: 25/08/2016 Nro.PIS/CI: 12801646174 — Dependentes SF: 2 IR: 3 — **Valor Líquido** **3.264,53**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.763,06	2.977,90	238,23	2.843,91	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00048/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305830	**EVA SIMONE DE LIMA MELLO**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263095

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513425-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**162,57**
			Valor Líquido	**1.731,87**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00049/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305830	**EVA SIMONE DE LIMA MELLO**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263095

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513425-COPEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**162,57**
			Valor Líquido	**1.731,87**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00049/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262080

PRONTO SOCORRO

Funçao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	193,53	
90	I.N.S.S.	9,34		355,79
135	DIF. DE FERIAS	27,00	60,97	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	27,00	20,32	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	38,71	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,28
9901	FERIAS	27,00	2.032,06	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	677,35	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		12,58
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		2.448,55
			3.808,10	**2.833,20**

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — **Valor Líquido** **974,90**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.808,10	3.022,94	241,83	533,89	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00050/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305608 FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262080

PRONTO SOCORRO

Funçao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	3,00	193,53	
90	I.N.S.S.	9,34		355,79
135	DIF. DE FERIAS	27,00	60,97	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	27,00	20,32	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	38,71	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,28
9901	FERIAS	27,00	2.032,06	
9902	1/3 DE FERIAS	27,00	677,35	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	27,00		12,58
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	27,00		2.448,55
			3.808,10	2.833,20

Admissão: 01/10/2009 Nro.PIS/CI: 17069334069 — Dependentes SF: 0 IR: 1 — Valor Líquido 974,90

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.808,10	3.022,94	241,83	533,89	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00050/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000267953

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

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

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20326813009 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **5.098,54**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00051/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000267953

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

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

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20326813009 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **5.098,54**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00051/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306133	**FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262498

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	13,00	1.518,09	
90	I.N.S.S.	11,43		804,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,58	
135	DIF. DE FERIAS	17,00	90,43	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	17,00	30,14	
252	AD. NOTURNO 40%	1,63	22,33	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	607,23	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
9901	FERIAS	17,00	3.014,57	
9902	1/3 DE FERIAS	17,00	1.004,85	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	17,00		471,09
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	7.043,22	7.043,22	563,45	2.218,94	0,00

00052/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

✂.....

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306133 FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA 001 00045 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262498

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	13,00	1.518,09	
90	I.N.S.S.	11,43		804,86
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,58	
135	DIF. DE FERIAS	17,00	90,43	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	17,00	30,14	
252	AD. NOTURNO 40%	1,63	22,33	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	607,23	
7013	PLANTAO	7,00	750,00	
9901	FERIAS	17,00	3.014,57	
9902	1/3 DE FERIAS	17,00	1.004,85	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	17,00		471,09
			,*,***.**	**,***,***.**

Admissão: 27/10/2021 Nro.PIS/CI: 16243907652 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido **,***,***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	7.043,22	7.043,22	563,45	2.218,94	0,00

00052/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262498

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	17,00		3.088,29
			7.043,22	**4.414,24**
			Valor Líquido	**2.628,98**

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	7.043,22	7.043,22	563,45	2.218,94	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00053/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306133 FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA 001 00045 00001 00001 2

C/C: 0019880000000262498

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TECNICA EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	17,00		3.088,29
			7.043,22	4.414,24
			Valor Líquido	2.628,98

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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	7.043,22	7.043,22	563,45	2.218,94	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00053/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.24/09/2024(P3)-RET.26/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305851	**FRANCINE BANDEIRA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262722

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

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

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.322,35 **204,09**

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **2.118,26**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00054/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

AF.24/09/2024(P3)-RET.26/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305851 FRANCINE BANDEIRA 001 00042 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262722

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA 01 TRABALHADOR

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

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.322,35 204,09

Admissão: 20/12/2016 Nro.PIS/CI: 20211875672 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido 2.118,26

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00054/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.08/09/2024(P3)-RET.13/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306100	**GABRIEL APARECIDO DE MOURA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262307

PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**292,97**
			Valor Líquido	**2.814,54**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00055/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.08/09/2024(P3)-RET.13/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306100 GABRIEL APARECIDO DE MOURA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262307

PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	292,97
			Valor Líquido	2.814,54

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00055/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305610	**GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262471

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,28		346,05
96	I.R.R.F.	15,00		92,89
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		123,90	
252	AD. NOTURNO 40%	96,03	495,59	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,59
			3.727,00	**509,53**

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.217,47**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.727,00	2.941,84	235,34	3.162,20	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00056/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305610	**GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262471

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,28		346,05
96	I.R.R.F.	15,00		92,89
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		123,90	
252	AD. NOTURNO 40%	96,03	495,59	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,59
			3.727,00	**509,53**

Admissão: 02/07/2010 Nro.PIS/CI: 20694422341 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.217,47**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.727,00	2.941,84	235,34	3.162,20	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00056/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305621	**GIOVANA TRENTO VICCARI**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262633

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,09		187,83
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			2.322,35	**254,09**

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **2.068,26**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00057/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305621	**GIOVANA TRENTO VICCARI**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262633

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,09		187,83
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			2.322,35	**254,09**

Admissão: 17/01/2011 Nro.PIS/CI: 12955839185 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **2.068,26**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00057/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 23/09/2024 A 22/10/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262749

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	22,00	2.569,07	
90	I.N.S.S.	11,25		740,83
96	I.R.R.F.	22,50		202,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,36	
252	AD. NOTURNO 40%	1,42	21,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.027,63	
7013	PLANTAO	9,00	964,26	
9901	FERIAS	8,00	1.498,57	
9902	1/3 DE FERIAS	8,00	499,52	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	8,00		246,90
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	8,00		1.519,77
			6.585,86	**2.710,29**

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.875,57**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	6.585,86	6.585,86	526,86	3.846,94	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00058/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

EM FERIAS: 23/09/2024 A 22/10/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262749

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	22,00	2.569,07	
90	I.N.S.S.	11,25		740,83
96	I.R.R.F.	22,50		202,79
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		5,36	
252	AD. NOTURNO 40%	1,42	21,45	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.027,63	
7013	PLANTAO	9,00	964,26	
9901	FERIAS	8,00	1.498,57	
9902	1/3 DE FERIAS	8,00	499,52	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	8,00		246,90
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	8,00		1.519,77
			6.585,86	2.710,29

Admissão: 02/12/2013 Nro.PIS/CI: 12903331164 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.875,57

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	6.585,86	6.585,86	526,86	3.846,94	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00058/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305960	**IVANI DE SOUSA BUENO**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262463

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,46		241,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		129,09	
252	AD. NOTURNO 40%	105,13	516,35	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.855,62 **291,49**

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.564,13**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.855,62	2.855,62	228,44	2.290,82	7,50

00059/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305960	**IVANI DE SOUSA BUENO**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262463

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,46		241,49
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		129,09	
252	AD. NOTURNO 40%	105,13	516,35	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.855,62 **291,49**

Admissão: 24/04/2019 Nro.PIS/CI: 19022469525 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.564,13**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.855,62	2.855,62	228,44	2.290,82	7,50

00059/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

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: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 033006460000010166787

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

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

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

Valor Líquido **0,00**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00060/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.12/05/2022(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305602 IZILDA APARECIDA GARCIA 001 00040 00001 00001 1

C/C: 033006460000010166787

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

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

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

Valor Líquido 0,00

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00060/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262897

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,63		259,03
96	I.R.R.F.	7,50		13,33
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,89	
252	AD. NOTURNO 40%	105,32	543,54	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,01
			3.001,78	**343,37**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.658,41**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.001,78	3.001,78	240,14	2.436,98	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00061/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262897

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMÁCIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,63		259,03
96	I.R.R.F.	7,50		13,33
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,89	
252	AD. NOTURNO 40%	105,32	543,54	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,01
			3.001,78	**343,37**

Admissão: 01/07/2010 Nro.PIS/CI: 12948632147 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.658,41**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.001,78	3.001,78	240,14	2.436,98	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00061/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262072

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,53
96	I.R.R.F.	15,00		99,73
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		133,02	
252	AD. NOTURNO 40%	103,10	532,08	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,91
			3.772,61	**472,17**

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.300,44**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.772,61	2.987,45	238,99	3.207,81	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00062/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262072

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,53
96	I.R.R.F.	15,00		99,73
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		133,02	
252	AD. NOTURNO 40%	103,10	532,08	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,91
			3.772,61	**472,17**

Admissão: 04/09/2015 Nro.PIS/CI: 12679222174 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.300,44**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.772,61	2.987,45	238,99	3.207,81	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00062/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262447

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,97
96	I.R.R.F.	15,00		100,28
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		133,76	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,67	535,02	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.776,29	**555,25**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 — Dependentes SF: 2 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.221,04**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.776,29	2.991,13	239,29	3.211,49	15,00

00063/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262447

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,97
96	I.R.R.F.	15,00		100,28
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		133,76	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,67	535,02	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.776,29	**555,25**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12819080156 — Dependentes SF: 2 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.221,04**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.776,29	2.991,13	239,29	3.211,49	15,00

00063/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.24/09/2024(P3)-RET.25/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

C/C: 0019880000000262129

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00064/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.24/09/2024(P3)-RET.25/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

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

C/C: 0019880000000262129

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	309,23

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

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00064/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305668	**JESSICA ROBERTA MORENO**	001	00042	00001	00001	1
C/C: 001988000000026265X			FARMACIA			

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,62		258,21
96	I.R.R.F.	7,50		12,83
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		134,53	
252	AD. NOTURNO 40%	104,27	538,12	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,97
			2.995,00	**367,01**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.627,99**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.995,00	2.995,00	239,60	2.430,20	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00065/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305668	**JESSICA ROBERTA MORENO**	001	00042	00001	00001	1
C/C: 001988000000026265X			FARMACIA			

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,62		258,21
96	I.R.R.F.	7,50		12,83
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		134,53	
252	AD. NOTURNO 40%	104,27	538,12	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,97
			2.995,00	**367,01**

Admissão: 14/04/2015 Nro.PIS/CI: 12730388143 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.627,99**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.995,00	2.995,00	239,60	2.430,20	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00065/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 09/09/2024 A 23/09/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306139	**JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ**	001	00050	00001	00001	1

C/C: 0002720000001066722

COMPRAS

Funcao: 411005-ENCARREGADA DE COMPRAS

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.287,50	
90	I.N.S.S.	9,03		307,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	163,24	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,42
9901	FERIAS	15,00	1.465,71	
9902	1/3 DE FERIAS	15,00	488,57	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	15,00		1.799,58

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.405,02	**2.177,42**
Dependentes SF: 1 IR: 1	**Valor Líquido**	**1.227,60**

Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.575,00	3.405,02	3.405,02	272,40	885,94	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00066/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 09/09/2024 A 23/09/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306139 JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ 001 00050 00001 00001 1

C/C: 0002720000001066722

COMPRAS

Funcao: 411005-ENCARREGADA DE COMPRAS

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	15,00	1.287,50	
90	I.N.S.S.	9,03		307,42
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	163,24	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,42
9901	FERIAS	15,00	1.465,71	
9902	1/3 DE FERIAS	15,00	488,57	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	15,00		1.799,58

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

3.405,02 2.177,42

Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido 1.227,60

Admissão: 06/12/2021 Nro.PIS/CI: 12806145173

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.575,00	3.405,02	3.405,02	272,40	885,94	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00066/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306095	**JOSENILDO MACIEL DA SILVA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262625

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,33		353,17
96	I.R.R.F.	15,00		48,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,75	
252	AD. NOTURNO 40%	105,22	543,02	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,01
			3.786,28	**422,39**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 Dependentes SF: 2 IR: 3 — **Valor Líquido** **3.363,89**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.786,28	3.001,12	240,08	2.864,34	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00067/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306095	**JOSENILDO MACIEL DA SILVA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262625

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,33		353,17
96	I.R.R.F.	15,00		48,21
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		135,75	
252	AD. NOTURNO 40%	105,22	543,02	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,01
			3.786,28	**422,39**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 13222139341 Dependentes SF: 2 IR: 3 — **Valor Líquido** **3.363,89**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.786,28	3.001,12	240,08	2.864,34	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00067/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.10/09/2024(P3)-RET.15/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305892	**JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263044

RECEPÇÃO

Função: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,92		155,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,71
			1.958,90	**218,83**

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **1.740,07**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00068/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.10/09/2024(P3)-RET.15/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305892 JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263044

RECEPÇÃO

Função: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,92		155,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,71
			1.958,90	218,83

Admissão: 24/07/2017 Nro.PIS/CI: 20109147434 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido 1.740,07

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00068/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305575	**JOSLAINE CRISTINA DA SILVA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 00198800000000262412

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,94		159,17
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,03
			2.003,90	**223,20**
			Valor Líquido	**1.780,70**

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.003,90	2.003,90	160,31	1.439,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00069/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305575	**JOSLAINE CRISTINA DA SILVA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 00198800000000262412

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,94		159,17
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,00	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		14,03
			2.003,90	**223,20**
			Valor Líquido	**1.780,70**

Admissão: 11/08/1990 Nro.PIS/CI: 12171237742 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.003,90	2.003,90	160,31	1.439,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00069/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.20/09/2024(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: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305825	**JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263281

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.420,83	
90	I.N.S.S.	7,94		157,84
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	568,33	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,92
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	3,00	157,87	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	3,00		157,87
			2.147,03	**379,63**

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1

Valor Líquido **1.767,40**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.989,16	1.989,16	159,13	1.424,36	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00070/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.20/09/2024(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: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.
000305825 JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ 001 00040 00001 00001 1
C/C: 0019880000000263281 LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.420,83	
90	I.N.S.S.	7,94		157,84
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	568,33	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,92
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	3,00	157,87	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	3,00		157,87
			2.147,03	379,63

Admissão: 22/08/2016 Nro.PIS/CI: 12734460183 Dependentes SF: 0 IR: 1

Valor Líquido 1.767,40

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.989,16	1.989,16	159,13	1.424,36	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /
DATA

00070/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306091	**JULIANE SIMPIONE**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000026248X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**342,97**

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.764,54**

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

00071/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306091	**JULIANE SIMPIONE**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000026248X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**342,97**

Admissão: 13/03/2021 Nro.PIS/CI: 20638483209 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.764,54**

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

00071/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306147	**KELI CRISTINA PODANOSCHI**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262293

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	**712,94**
			Valor Líquido	**3.900,70**

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
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00072/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306147	**KELI CRISTINA PODANOSCHI**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262293

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	**712,94**
			Valor Líquido	**3.900,70**

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
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00072/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.14/09/2024(P3)-RET.19/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306148	**LARINE DE SOUSA LEONEL**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262536

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,83		617,79
96	I.R.R.F.	27,50		399,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		218,67	
252	AD. NOTURNO 40%	90,20	874,67	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.706,98	**1.092,49**

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **4.614,49**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.706,98	5.457,01	436,56	4.710,01	27,50

00073/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

✂.....

AF.14/09/2024(P3)-RET.19/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306148 LARINE DE SOUSA LEONEL 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262536

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,83		617,79
96	I.R.R.F.	27,50		399,25
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		218,67	
252	AD. NOTURNO 40%	90,20	874,67	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.706,98	1.092,49

Admissão: 05/05/2022 Nro.PIS/CI: 20627513918 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — Valor Líquido 4.614,49

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.706,98	5.457,01	436,56	4.710,01	27,50

00073/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

AF.12/07/2024(Q1)-RET.09/11/2024(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305961	**LARISSA CAROLINE BARBOSA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262870

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.322,35	
			3.107,51	**395,97**

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **2.711,54**

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

00074/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

✂.....

AF.12/07/2024(Q1)-RET.09/11/2024(Z1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305961 LARISSA CAROLINE BARBOSA 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262870

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
9025	AUXILIO MATERNIDADE	30,00	2.322,35	
			3.107,51	395,97

Admissão: 26/04/2019 Nro.PIS/CI: 20653527092 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido 2.711,54

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

00074/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306176	**LARISSA CRISTINA BORTOLUCI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000269026

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICOA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 20733800798 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.798,28**

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

00075/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306176	**LARISSA CRISTINA BORTOLUCI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000269026

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICOA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 20733800798 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.798,28**

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

00075/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.16/09/2024(P3)-RET.23/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306097	**LIA PAULA BOLLINI**	001	00048	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262781

FINANCEIRO

Função: 142115-GERENTE FINANCEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	5.189,14	
90	I.N.S.S.	10,72		591,00
96	I.R.R.F.	27,50		406,13
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.515,62	**1.022,58**
			Valor Líquido	**4.493,04**

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
5.189,14	5.515,62	5.515,62	441,24	4.735,03	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00076/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.16/09/2024(P3)-RET.23/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306097 LIA PAULA BOLLINI 001 00048 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262781

FINANCEIRO

Função: 142115-GERENTE FINANCEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	5.189,14	
90	I.N.S.S.	10,72		591,00
96	I.R.R.F.	27,50		406,13
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.515,62	1.022,58
			Valor Líquido	4.493,04

Admissão: 07/04/2021 Nro.PIS/CI: 20215881413 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
5.189,14	5.515,62	5.515,62	441,24	4.735,03	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00076/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305931	**LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262137

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.741,76	
90	I.N.S.S.	8,85		283,83
135	DIF. DE FERIAS	3,00	7,28	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	3,00	2,43	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	348,35	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,38
9901	FERIAS	3,00	242,60	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	80,87	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		3,08
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		289,99
			3.208,45	**643,28**

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.565,17**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.208,45	2.423,29	193,86	2.320,18	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00077/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305931 LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262137

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.741,76	
90	I.N.S.S.	8,85		283,83
135	DIF. DE FERIAS	3,00	7,28	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	3,00	2,43	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	348,35	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,38
9901	FERIAS	3,00	242,60	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	80,87	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		3,08
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		289,99
			3.208,45	643,28

Admissão: 28/10/2018 Nro.PIS/CI: 12645117173 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 2.565,17

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.208,45	2.423,29	193,86	2.320,18	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00077/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 02/09/2024 A 01/10/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306086	**LUANA JULIA DOS SANTOS**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262935

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	64,51	
90	I.N.S.S.	9,42		368,58
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	12,90	
9901	FERIAS	29,00	2.289,14	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	763,05	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		24,18
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.708,33
			3.914,76	**3.154,09**

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **760,67**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.914,76	3.129,60	250,36	297,77	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00078/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 02/09/2024 A 01/10/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306086 LUANA JULIA DOS SANTOS 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262935

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	64,51	
90	I.N.S.S.	9,42		368,58
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	12,90	
9901	FERIAS	29,00	2.289,14	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	763,05	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		24,18
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		2.708,33
			3.914,76	3.154,09

Admissão: 04/03/2021 Nro.PIS/CI: 21006255909 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 760,67

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.914,76	3.129,60	250,36	297,77	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00078/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000137197

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,34		354,72
96	I.R.R.F.	15,00		103,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		138,33	
252	AD. NOTURNO 40%	107,22	553,34	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,10
			3.799,18	**479,54**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.319,64**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.799,18	3.014,02	241,12	3.234,38	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00079/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305641	**LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000137197

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,34		354,72
96	I.R.R.F.	15,00		103,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		138,33	
252	AD. NOTURNO 40%	107,22	553,34	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		21,10
			3.799,18	**479,54**

Admissão: 01/03/2013 Nro.PIS/CI: 12643947160 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.319,64**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.799,18	3.014,02	241,12	3.234,38	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00079/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305580	**LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU**	001	00036	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263397

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.789,94	
90	I.N.S.S.	9,57		391,61
96	I.R.R.F.	15,00		81,02
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		136,23	
135	DIF. DE FERIAS	3,00	9,98	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	3,00	3,33	
252	AD. NOTURNO 40%	101,30	544,91	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		731,63	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	348,35	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		83,47	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		22,80
9901	FERIAS	3,00	332,71	
			.*.***.**	**.***.***.**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **.***.***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.988,82	4.091,45	3.359,82	268,78	3.083,04	15,00

00080/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

✂.....

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

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305580 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU 001 00036 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263397

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.789,94	
90	I.N.S.S.	9,57		391,61
96	I.R.R.F.	15,00		81,02
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		136,23	
135	DIF. DE FERIAS	3,00	9,98	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	3,00	3,33	
252	AD. NOTURNO 40%	101,30	544,91	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		731,63	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	348,35	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		83,47	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		22,80
9901	FERIAS	3,00	332,71	
			.*.***.**	**.***.***.**

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 — Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **.***.***.**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.988,82	4.091,45	3.359,82	268,78	3.083,04	15,00

00080/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305580	**LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU**	001	00036	00001	00001	2

C/C: 0019880000000263397

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	110,90	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		20,83
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		376,46

	4.091,45	**892,72**
Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0	**Valor Líquido**	**3.198,73**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.988,82	4.091,45	3.359,82	268,78	3.083,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00081/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

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

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305580 LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU 001 00036 00001 00001 2

C/C: 0019880000000263397

UNIDADE INTERMEDIARIA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	110,90	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		20,83
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		376,46

4.091,45 892,72

Admissão: 01/10/1994 Nro.PIS/CI: 12540476637 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 3.198,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.988,82	4.091,45	3.359,82	268,78	3.083,04	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00081/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.25/09/2024(P3)-RET.29/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305611	**MARCIA COLOMBO ANTONELLI**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262676

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**359,23**

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.748,28**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00082/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.25/09/2024(P3)-RET.29/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305611 MARCIA COLOMBO ANTONELLI 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262676

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	359,23

Admissão: 07/01/2010 Nro.PIS/CI: 12328869337 Dependentes SF: 0 IR: 0 Valor Líquido 2.748,28

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00082/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.05/09/2024(P3)-RET.11/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305930	**MARCIA DE PAULI**	001	00047	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262986

DEPARTAMENTO PESSOAL

Função: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.825,05	
90	I.N.S.S.	10,48		540,05
96	I.R.R.F.	22,50		210,37
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
9054	DESC. ADTO. DE SALARIO			706,26
			5.151,69	**1.559,68**

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.592,01**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.825,05	5.151,69	5.151,69	412,13	3.880,63	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00083/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.05/09/2024(P3)-RET.11/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

000305930 MARCIA DE PAULI — 001 00047 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262986

DEPARTAMENTO PESSOAL

Função: 411030-AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.825,05	
90	I.N.S.S.	10,48		540,05
96	I.R.R.F.	22,50		210,37
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
178	GRATIFICACAO		2.000,16	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
9054	DESC. ADTO. DE SALARIO			706,26
			5.151,69	1.559,68

Admissão: 24/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150478 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 3.592,01

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.825,05	5.151,69	5.151,69	412,13	3.880,63	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00083/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305623	**MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262242

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,30		348,33
96	I.R.R.F.	15,00		95,73
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		127,69	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	98,97	510,76	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.745,96	**497,06**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.248,90**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.745,96	2.960,80	236,86	3.181,16	15,00

00084/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305623	**MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262242

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,30		348,33
96	I.R.R.F.	15,00		95,73
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		127,69	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	98,97	510,76	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.745,96	**497,06**

Admissão: 03/04/2011 Nro.PIS/CI: 12105695703 Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.248,90**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.745,96	2.960,80	236,86	3.181,16	15,00

00084/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305596	**MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263184

LAVANDERIA

Funcao: 516405-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**212,57**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.681,87**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00085/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305596	**MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263184

LAVANDERIA

Funcao: 516405-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**212,57**

Admissão: 01/04/2007 Nro.PIS/CI: 12105696084 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **1.681,87**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00085/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306149	**MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262188

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.105,16	
90	I.N.S.S.	8,11		193,70
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			2.387,56	**193,70**
			Valor Líquido	**2.193,86**

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.105,16	2.387,56	2.387,56	191,00	1.822,76	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00086/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306149	**MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262188

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 223710-NUTRICIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.105,16	
90	I.N.S.S.	8,11		193,70
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			2.387,56	**193,70**
			Valor Líquido	**2.193,86**

Admissão: 23/05/2022 Nro.PIS/CI: 14019907206 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.105,16	2.387,56	2.387,56	191,00	1.822,76	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00086/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306042	**MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263346

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,29		347,01
96	I.R.R.F.	15,00		94,09
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,50	
252	AD. NOTURNO 40%	97,27	501,99	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,65
			3.735,00	**511,75**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1

Valor Líquido **3.223,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.735,00	2.949,84	235,98	3.170,20	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00087/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306042	**MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263346

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,29		347,01
96	I.R.R.F.	15,00		94,09
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		125,50	
252	AD. NOTURNO 40%	97,27	501,99	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,65
			3.735,00	**511,75**

Admissão: 07/08/2020 Nro.PIS/CI: 21293434592 Dependentes SF: 0 IR: 1

Valor Líquido **3.223,25**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.735,00	2.949,84	235,98	3.170,20	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00087/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305592	**MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 00198800000000262331

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	8,16		206,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		114,68	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,38	458,73	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.532,31	**334,72**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **2.197,59**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.532,31	2.532,31	202,58	1.967,51	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00088/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305592	**MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 00198800000000262331

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	8,16		206,72
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		114,68	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,38	458,73	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.532,31	**334,72**

Admissão: 12/06/2006 Nro.PIS/CI: 16399740240 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **2.197,59**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.532,31	2.532,31	202,58	1.967,51	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00088/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263206

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		352,35
96	I.R.R.F.	15,00		100,77
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		134,40	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,17	537,60	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.779,51	**506,12**

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.273,39**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.779,51	2.994,35	239,54	3.214,71	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00089/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306009	**MARIA ROSA DOS SANTOS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263206

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA EM ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		352,35
96	I.R.R.F.	15,00		100,77
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		134,40	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	104,17	537,60	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.779,51	**506,12**

Admissão: 17/02/2020 Nro.PIS/CI: 12714896164 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.273,39**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.779,51	2.994,35	239,54	3.214,71	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00089/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306157	**MARINA PREARO**	001	00049	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263060

DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	9.949,84	
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
96	I.R.R.F.	27,50		1.738,14
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			10.677,12	**2.672,44**

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **8.004,68**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.949,84	7.786,02	10.677,12	854,16	9.578,68	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00090/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306157	**MARINA PREARO**	001	00049	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263060

DIRETOR(A) ADMINISTRATIVO(A)

Funcao: 123105-DIRETORA ADMINISTRATIVA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	9.949,84	
90	I.N.S.S.	11,67		908,85
96	I.R.R.F.	27,50		1.738,14
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			10.677,12	**2.672,44**

Admissão: 11/10/2022 Nro.PIS/CI: 20153768716 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **8.004,68**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
9.949,84	7.786,02	10.677,12	854,16	9.578,68	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00090/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306205	**MARISA APARECIDA ALVES**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0066702000000120804

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	3.030,33	
90	I.N.S.S.	9,22		335,18
96	I.R.R.F.	15,00		79,30
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	606,07	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			3.636,40	**439,93**

Admissão: 06/09/2024 Nro.PIS/CI: 12807060163 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.196,47**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	3.636,40	3.636,40	290,91	3.071,60	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00091/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306205	**MARISA APARECIDA ALVES**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0066702000000120804

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	25,00	3.030,33	
90	I.N.S.S.	9,22		335,18
96	I.R.R.F.	15,00		79,30
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	606,07	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		25,45
			3.636,40	**439,93**

Admissão: 06/09/2024 Nro.PIS/CI: 12807060163 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.196,47**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	3.636,40	3.636,40	290,91	3.071,60	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00091/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306016	**MELISSA KARINE BISSI DA LUZ**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262358

RECEPÇÃO

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,11		192,76
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,97	
252	AD. NOTURNO 40%	8,50	43,87	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.377,19 **192,76**

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.184,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.377,19	2.377,19	190,17	1.812,39	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00092/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306016	**MELISSA KARINE BISSI DA LUZ**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262358

RECEPÇÃO

Funcao: 521130-AUXLIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,11		192,76
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		10,97	
252	AD. NOTURNO 40%	8,50	43,87	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.377,19 **192,76**

Admissão: 06/04/2020 Nro.PIS/CI: 21296892036 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.184,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.377,19	2.377,19	190,17	1.812,39	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00092/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306187	**MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 065277000000026895X

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,06		182,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,82	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	39,29	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,82
			2.259,29	**197,97**

Admissão: 11/03/2024 Nro.PIS/CI: 12836604141 Dependentes SF: 1 IR: 2

Valor Líquido **2.061,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.259,29	2.259,29	180,74	1.694,49	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00093/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306187	**MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 065277000000026895X

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,06		182,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,82	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	39,29	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,82
			2.259,29	**197,97**

Admissão: 11/03/2024 Nro.PIS/CI: 12836604141 Dependentes SF: 1 IR: 2

Valor Líquido **2.061,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.259,29	2.259,29	180,74	1.694,49	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00093/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306181	**MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000001158635

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		352,38
96	I.R.R.F.	15,00		100,80
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		134,44	
252	AD. NOTURNO 40%	104,20	537,76	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,96

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.779,71	**549,14**
Dependentes SF: 1 IR: 0	**Valor Líquido**	**3.230,57**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12829525932

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.779,71	2.994,55	239,56	3.214,91	15,00

00094/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306181	**MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000001158635

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		352,38
96	I.R.R.F.	15,00		100,80
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		134,44	
252	AD. NOTURNO 40%	104,20	537,76	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,96

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.779,71	**549,14**
Dependentes SF: 1 IR: 0	**Valor Líquido**	**3.230,57**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12829525932

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.779,71	2.994,55	239,56	3.214,91	15,00

00094/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306193	**MIRELLI KAUANI DUTRA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000272086

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	**738,39**

Admissão: 19/04/2024 Nro.PIS/CI: 16589385468 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.875,25**

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

00095/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306193	**MIRELLI KAUANI DUTRA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000272086

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	**738,39**

Admissão: 19/04/2024 Nro.PIS/CI: 16589385468 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.875,25**

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

00095/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306178	**NADIA FERNANDA BAZA**	001	00046	00001	00001	1

C/C: 0019880000000267023

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 413115-ENCARREGADA DE FATURAMENTO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.369,00	
90	I.N.S.S.	8,25		222,27
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.695,48	**275,27**
			Valor Líquido	**2.420,21**

Admissão: 25/01/2024 Nro.PIS/CI: 20435694493 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.369,00	2.695,48	2.695,48	215,63	2.130,68	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00096/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306178	**NADIA FERNANDA BAZA**	001	00046	00001	00001	1

C/C: 0019880000000267023

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 413115-ENCARREGADA DE FATURAMENTO

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.369,00	
90	I.N.S.S.	8,25		222,27
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			2.695,48	**275,27**
			Valor Líquido	**2.420,21**

Admissão: 25/01/2024 Nro.PIS/CI: 20435694493 Dependentes SF: 1 IR: 1

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.369,00	2.695,48	2.695,48	215,63	2.130,68	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00096/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306021	**NELI APARECIDA DO NASCIMENTO**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000137073

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,09		187,83
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.322,35 **187,83**

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.134,52**

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

00097/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306021	**NELI APARECIDA DO NASCIMENTO**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 0019880000000137073

FARMACIA

Funcao: 521130-AUXILIAR DE FARMACIA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,09		187,83
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

2.322,35 **187,83**

Admissão: 06/05/2020 Nro.PIS/CI: 12171238226 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.134,52**

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

00097/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306200	**PAMELA BARBARESCO SILVESTRE**	001	00052	00001	00001	1

ASSISTENTE SOCIAL

Funcao: 251605-ASSISTENTE SOCIAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.941,50	
90	I.N.S.S.	8,90		290,97
96	I.R.R.F.	7,50		33,30
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			3.267,98	**324,27**

Admissão: 01/08/2024 Nro.PIS/CI: 20649078408 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.943,71**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.941,50	3.267,98	3.267,98	261,43	2.703,18	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00098/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306200	**PAMELA BARBARESCO SILVESTRE**	001	00052	00001	00001	1

ASSISTENTE SOCIAL

Funcao: 251605-ASSISTENTE SOCIAL — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	2.941,50	
90	I.N.S.S.	8,90		290,97
96	I.R.R.F.	7,50		33,30
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			3.267,98	**324,27**

Admissão: 01/08/2024 Nro.PIS/CI: 20649078408 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.943,71**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
2.941,50	3.267,98	3.267,98	261,43	2.703,18	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00098/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.01/08/2024(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306127	**PAMELA LOPES**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262315

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	7,50		18,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	3.636,39	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		3.636,39
			3.886,36	**3.705,13**

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1 **Valor Líquido** **181,23**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	249,97	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00099/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.01/08/2024(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306127 PAMELA LOPES 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262315

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
90	I.N.S.S.	7,50		18,74
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	3.636,39	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		3.636,39
			3.886,36	3.705,13

Admissão: 23/09/2021 Nro.PIS/CI: 20067469684 Dependentes SF: 1 IR: 1 Valor Líquido 181,23

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	249,97	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00099/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306186	**PATRICIA MACCORIN GUERTA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 00198800000000271462

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.216,93	
90	I.N.S.S.	9,11		318,73
96	I.R.R.F.	15,00		58,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.499,33	**377,47**
			Valor Líquido	**3.121,86**

Admissão: 04/03/2024 Nro.PIS/CI: 19029228566 Dependentes SF: 0 IR: 0

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00100/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306186	**PATRICIA MACCORIN GUERTA**	001	00042	00001	00001	1

C/C: 00198800000000271462

FARMACIA

Funcao: 223405-FARMACÊUTICA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.216,93	
90	I.N.S.S.	9,11		318,73
96	I.R.R.F.	15,00		58,74
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	282,40	
			3.499,33	**377,47**
			Valor Líquido	**3.121,86**

Admissão: 04/03/2024 Nro.PIS/CI: 19029228566 Dependentes SF: 0 IR: 0

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00100/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.13/10/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306018	**PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 001988000000026279X

PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92
			1.878,92	**1.878,92**

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00101/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.13/10/2023(P1)

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306018 PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS 001 00033 00001 00001 1

C/C: 001988000000026279X

PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TECNICO EM ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.878,92	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.878,92
			1.878,92	1.878,92

Admissão: 15/04/2020 Nro.PIS/CI: 12540896954 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 0,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00101/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306169	**PAULO SERGIO DE AZEVEDO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0679890000000070114

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,93		644,60
96	I.R.R.F.	27,50		548,82
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		256,97	
252	AD. NOTURNO 40%	106,00	1.027,88	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.898,49	**1.218,87**

Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **4.679,62**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.898,49	5.648,52	451,88	5.253,89	27,50

00102/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306169	**PAULO SERGIO DE AZEVEDO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0679890000000070114

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRO — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,93		644,60
96	I.R.R.F.	27,50		548,82
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		256,97	
252	AD. NOTURNO 40%	106,00	1.027,88	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			5.898,49	**1.218,87**

Admissão: 26/09/2023 Nro.PIS/CI: 12501907401 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **4.679,62**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.898,49	5.648,52	451,88	5.253,89	27,50

00102/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.15/09/2024(P3)-RET.16/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305991	**RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263192

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	**212,57**
			Valor Líquido	**1.681,87**

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 1 IR: 1

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00103/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.15/09/2024(P3)-RET.16/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305991 RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA 001 00041 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263192

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,26
			1.894,44	212,57
			Valor Líquido	1.681,87

Admissão: 03/09/2019 Nro.PIS/CI: 13215386517 Dependentes SF: 1 IR: 1

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00103/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306191	**REBECA TRENTO CARMINATTI**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000186198

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**384,23**

Admissão: 11/04/2024 Nro.PIS/CI: 20120624774 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.723,28**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00104/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306191	**REBECA TRENTO CARMINATTI**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000186198

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
7005	ASSOC FUNCIONARIO			75,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**384,23**

Admissão: 11/04/2024 Nro.PIS/CI: 20120624774 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.723,28**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00104/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.03/06/2020(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305647	**REGINA SILVA DE CAMPOS**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 033006460000710023180

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Função: 513220-AUX DE COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	**1.138,28**

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **0,00**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00105/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.03/06/2020(P1)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305647 REGINA SILVA DE CAMPOS 001 00044 00001 00001 1

C/C: 033006460000710023180

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Função: 513220-AUX DE COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.138,28	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.138,28
			1.138,28	1.138,28

Admissão: 01/07/2013 Nro.PIS/CI: 12492628711 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 0,00

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00105/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305587	**ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262528

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,92		155,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			1.958,90	**205,12**

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.753,78**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00106/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305587	**ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262528

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.632,42	
90	I.N.S.S.	7,92		155,12
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
			1.958,90	**205,12**

Admissão: 01/11/2001 Nro.PIS/CI: 10616338535 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.753,78**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00106/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.10/09/2024(P3)-RET.11/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306085	**ROSELAINE DA SILVA BARBOZA**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262455

PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**395,97**

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — **Valor Líquido** **2.711,54**

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

00107/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

✂.....

AF.10/09/2024(P3)-RET.11/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306085 ROSELAINE DA SILVA BARBOZA 001 00033 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262455

PRONTO SOCORRO

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	395,97

Admissão: 03/03/2021 Nro.PIS/CI: 16526953906 — Dependentes SF: 1 IR: 0 — Valor Líquido 2.711,54

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

00107/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305849	**ROSELENE DO ESPIRITO SANTO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263036

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**345,97**
			Valor Líquido	**2.761,54**

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
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00108/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305849	**ROSELENE DO ESPIRITO SANTO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263036

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.107,51	**345,97**
			Valor Líquido	**2.761,54**

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
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00108/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262617

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		352,20
96	I.R.R.F.	15,00		75,59
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		134,14	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,97	536,57	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.778,22	**530,79**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **3.247,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.778,22	2.993,06	239,44	3.046,84	15,00

00109/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306163	**RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262617

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		352,20
96	I.R.R.F.	15,00		75,59
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		134,14	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	103,97	536,57	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.778,22	**530,79**

Admissão: 17/04/2023 Nro.PIS/CI: 16576283696 — Dependentes SF: 2 IR: 2 — **Valor Líquido** **3.247,43**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.778,22	2.993,06	239,44	3.046,84	15,00

00109/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306168	**SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO**	001	00046	00001	00001	1

C/C: 001988000000026542X

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.635,00	
90	I.N.S.S.	10,62		569,53
96	I.R.R.F.	27,50		422,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.362,28	**1.044,54**

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **4.317,74**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.635,00	5.362,28	5.362,28	428,98	4.792,75	27,50

00110/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306168	**SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO**	001	00046	00001	00001	1

C/C: 001988000000026542X

FATURAMENTO E AUDITORIA

Funcao: 223510-ENFERMEIRA AUDITORA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	4.635,00	
90	I.N.S.S.	10,62		569,53
96	I.R.R.F.	27,50		422,01
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.362,28	**1.044,54**

Admissão: 25/09/2023 Nro.PIS/CI: 19021747440 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **4.317,74**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
4.635,00	5.362,28	5.362,28	428,98	4.792,75	27,50

00110/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.23/09/2024(P2)-RET.25/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306081	**SAMILE DOS SANTOS FRANCA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000026301X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.741,76	
90	I.N.S.S.	8,84		283,11
135	DIF. DE FERIAS	3,00	7,15	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	3,00	2,38	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	348,35	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,35
9901	FERIAS	3,00	238,25	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	79,42	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		2,64
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		285,36
			3.202,47	**637,46**

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **2.565,01**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.202,47	2.417,31	193,38	2.320,00	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00111/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.23/09/2024(P2)-RET.25/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306081 SAMILE DOS SANTOS FRANCA 001 00034 00001 00001 1

C/C: 001988000000026301X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	27,00	1.741,76	
90	I.N.S.S.	8,84		283,11
135	DIF. DE FERIAS	3,00	7,15	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	3,00	2,38	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	348,35	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,35
9901	FERIAS	3,00	238,25	
9902	1/3 DE FERIAS	3,00	79,42	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	3,00		2,64
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	3,00		285,36
			3.202,47	637,46

Admissão: 01/03/2021 Nro.PIS/CI: 12931291155 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 2.565,01

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.202,47	2.417,31	193,38	2.320,00	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00111/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306152	**SANDRA LUIZA DE JESUS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263133

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,04		177,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,47
			2.210,18	**243,20**

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.966,98**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

00112/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306152	**SANDRA LUIZA DE JESUS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263133

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,04		177,73
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,47
			2.210,18	**243,20**

Admissão: 02/08/2022 Nro.PIS/CI: 12502198250 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **1.966,98**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

00112/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.02/09/2024(P3)-RET.03/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306177	**SANDRA REGINA GARCIA**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000268933

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		14,81
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**302,78**

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 12681756148 Dependentes SF: 1 IR: 2

Valor Líquido **2.804,73**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.456,62	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00113/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.02/09/2024(P3)-RET.03/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306177 SANDRA REGINA GARCIA 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000268933

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Função: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		14,81
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	302,78

Admissão: 19/01/2024 Nro.PIS/CI: 12681756148 Dependentes SF: 1 IR: 2

Valor Líquido 2.804,73

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.456,62	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00113/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.04/09/2024(P3)-RET.06/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305594	**SANDREGIR SILVA SEMEGUINI**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262269

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.958,08	
90	I.N.S.S.	8,52		247,80
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		124,74	
252	AD. NOTURNO 40%	98,28	498,95	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,36
			2.908,25	**268,16**

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **2.640,09**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.958,08	2.908,25	2.908,25	232,66	2.343,45	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00114/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.04/09/2024(P3)-RET.06/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305594 SANDREGIR SILVA SEMEGUINI 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262269

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.958,08	
90	I.N.S.S.	8,52		247,80
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		124,74	
252	AD. NOTURNO 40%	98,28	498,95	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	326,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		20,36
			2.908,25	268,16

Admissão: 03/01/2007 Nro.PIS/CI: 12335815654 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido 2.640,09

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.958,08	2.908,25	2.908,25	232,66	2.343,45	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00114/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306183	**SELMA FAGA ARAUJO PINTO**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000269719

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**
			Valor Líquido	**2.798,28**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12713307149 Dependentes SF: 0 IR: 0

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00115/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306183	**SELMA FAGA ARAUJO PINTO**	001	00038	00001	00001	1

C/C: 0019880000000269719

CENTRO CIRURGICO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
96	I.R.R.F.	7,50		21,26
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**309,23**
			Valor Líquido	**2.798,28**

Admissão: 16/02/2024 Nro.PIS/CI: 12713307149 Dependentes SF: 0 IR: 0

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00115/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306166	**SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000242977

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
			1.894,44	**149,31**

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 Dependentes SF: 0 IR: 2 — **Valor Líquido** **1.745,13**

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

00116/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306166	**SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000242977

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,88		149,31
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	315,74	
			1.894,44	**149,31**

Admissão: 14/08/2023 Nro.PIS/CI: 16536243715 Dependentes SF: 0 IR: 2 — **Valor Líquido** **1.745,13**

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

00116/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

AF.05/04/2023(P2)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305926	**SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 033006460000010122945

RECEPÇÃO

Função: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.530,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.530,68
			1.530,68	**1.530,68**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00117/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

✂.....

AF.05/04/2023(P2)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305926	**SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 033006460000010122945

RECEPÇÃO

Função: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9024	AFASTO.POR DOENCA(V)	30,00	1.530,68	
9524	AFASTO.POR DOENCA(D)	30,00		1.530,68
			1.530,68	**1.530,68**
			Valor Líquido	**0,00**

Admissão: 10/10/2018 Nro.PIS/CI: 12373150451 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

00117/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

AF.14/09/2024(P3)-RET.17/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306022	**SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000026329X

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		185,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	**753,14**

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2

Valor Líquido **3.860,50**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.769,74	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00118/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.14/09/2024(P3)-RET.17/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306022 SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI 001 00037 00001 00001 1

C/C: 001988000000026329X

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		185,42
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			4.613,64	753,14

Admissão: 11/05/2020 Nro.PIS/CI: 13153102219 Dependentes SF: 2 IR: 2

Valor Líquido 3.860,50

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.769,74	22,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

00118/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306194	**SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000273295

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-AUXILIAR DE COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
			1.736,57	**147,27**

Admissão: 03/06/2024 Nro.PIS/CI: 12415615023 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.589,30**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00119/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306194	**SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE**	001	00044	00001	00001	1

C/C: 0019880000000273295

SERVIÇO NUTRIÇÃO E DIETETICA

Funcao: 513220-AUXILIAR DE COZINHA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	7,78		135,11
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	10,00	157,87	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		12,16
			1.736,57	**147,27**

Admissão: 03/06/2024 Nro.PIS/CI: 12415615023 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **1.589,30**

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00119/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306025	**SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES**	001	00035	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262323

COORDENAÇÃO ENFERMAGEM

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
96	I.R.R.F.	27,50		665,23
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		113,87	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	46,97	455,47	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			6.242,01	**690,68**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **5.551,33**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.242,01	5.992,04	479,36	5.677,21	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00120/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306025	**SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES**	001	00035	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262323

COORDENAÇÃO ENFERMAGEM

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
96	I.R.R.F.	27,50		665,23
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		113,87	
178	GRATIFICACAO		1.059,03	
252	AD. NOTURNO 40%	46,97	455,47	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			6.242,01	**690,68**

Admissão: 27/05/2020 Nro.PIS/CI: 12431611991 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **5.551,33**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	6.242,01	5.992,04	479,36	5.677,21	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00120/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.26/09/2024(P3)-RET.27/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305604	**SIMONE FERNANDA CORRADINI**	001	00045	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262803

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	10,73		595,45
96	I.R.R.F.	27,50		413,66
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	6,00	642,84	
			5.547,43	**1.059,11**

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **4.488,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.547,43	5.547,43	443,79	4.762,39	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00121/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.26/09/2024(P3)-RET.27/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305604 SIMONE FERNANDA CORRADINI 001 00045 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262803

RADIOLOGIA

Funcao: 324115-TÉCNICO EM RADIOLOGIA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.503,28	
90	I.N.S.S.	10,73		595,45
96	I.R.R.F.	27,50		413,66
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	1.401,31	
7013	PLANTAO	6,00	642,84	
			5.547,43	1.059,11

Admissão: 01/08/2008 Nro.PIS/CI: 20636143826 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido 4.488,32

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.547,43	5.547,43	443,79	4.762,39	27,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00121/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305665	**SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262250

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,18
96	I.R.R.F.	15,00		99,30
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,44	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	102,65	529,76	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.769,71	**553,48**

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.216,23**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.769,71	2.984,55	238,76	3.204,91	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00122/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305665	**SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262250

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,32		351,18
96	I.R.R.F.	15,00		99,30
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		132,44	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	102,65	529,76	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
			3.769,71	**553,48**

Admissão: 04/03/2015 Nro.PIS/CI: 12618607165 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.216,23**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.769,71	2.984,55	238,76	3.204,91	15,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00122/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000112675X

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,37		360,21
96	I.R.R.F.	15,00		110,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		138,44	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,25	553,75	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
			3.844,93	**523,79**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.321,14**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.844,93	3.059,77	244,78	3.280,13	15,00

00123/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305570	**SONIA MARIA GENARO PICCO**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 001988000000112675X

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	9,37		360,21
96	I.R.R.F.	15,00		110,58
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		138,44	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	105,25	553,75	
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7012	ANUENIO + 10 ANOS		45,23	
			3.844,93	**523,79**

Admissão: 01/06/1990 Nro.PIS/CI: 12157870247 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **3.321,14**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.844,93	3.059,77	244,78	3.280,13	15,00

00123/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306093	**SUELI APARECIDA VITORIO**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262226

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,08		186,56
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		19,62	
252	AD. NOTURNO 40%	15,98	78,49	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,16
			2.308,29	**252,72**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.055,57**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.308,29	2.308,29	184,66	1.743,49	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00124/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306093	**SUELI APARECIDA VITORIO**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262226

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,08		186,56
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		19,62	
252	AD. NOTURNO 40%	15,98	78,49	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,16
			2.308,29	**252,72**

Admissão: 19/03/2021 Nro.PIS/CI: 16536099606 Dependentes SF: 0 IR: 0 **Valor Líquido** **2.055,57**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.308,29	2.308,29	184,66	1.743,49	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00124/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.21/09/2024(P3)-RET.22/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305837	**TAINA LUANA ANGELO DA SILVA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262765

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	1.677,25	
90	I.N.S.S.	9,36		358,11
96	I.R.R.F.	7,50		37,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		101,49	
135	DIF. DE FERIAS	4,00	11,41	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	4,00	3,80	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	80,45	405,96	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	335,45	
9901	FERIAS	4,00	380,18	
			.*.***,**	**.***.***,**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — **Valor Líquido** **.***.***,**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.827,43	3.042,27	243,38	2.755,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00125/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.21/09/2024(P3)-RET.22/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305837 TAINA LUANA ANGELO DA SILVA 001 00037 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262765

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	26,00	1.677,25	
90	I.N.S.S.	9,36		358,11
96	I.R.R.F.	7,50		37,24
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		101,49	
135	DIF. DE FERIAS	4,00	11,41	
136	DIF. 1/3 S/ FERIAS	4,00	3,80	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	80,45	405,96	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	335,45	
9901	FERIAS	4,00	380,18	
			.*.***,**	**.***.***,**

Admissão: 28/10/2016 Nro.PIS/CI: 16534218918 — Dependentes SF: 1 IR: 1 — Valor Líquido **.***.***,**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.827,43	3.042,27	243,38	2.755,72	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00125/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.21/09/2024(P3)-RET.22/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305837	**TAINA LUANA ANGELO DA SILVA**	001	00037	00001	00001	2

C/C: 0019880000000262765

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9902	1/3 DE FERIAS	4,00	126,73	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	4,00		13,88
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	4,00		438,62
			3.827,43	**950,85**
			Valor Líquido	**2.876,58**

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
1.935,29	3.827,43	3.042,27	243,38	2.755,72	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00126/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

AF.21/09/2024(P3)-RET.22/09/2024(Z5)

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305837 TAINA LUANA ANGELO DA SILVA 001 00037 00001 00001 2

C/C: 0019880000000262765

MATERNIDADE

Funcao: 322205-TÉCNICA DE ENFERMAGEM 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9902	1/3 DE FERIAS	4,00	126,73	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	4,00		13,88
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	4,00		438,62
			3.827,43	950,85
			Valor Líquido	2.876,58

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
1.935,29	3.827,43	3.042,27	243,38	2.755,72	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00126/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305639	**TAMIRES DE OLIVEIRA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262706

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	**738,39**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.875,25**

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

00127/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305639	**TAMIRES DE OLIVEIRA**	001	00037	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262706

MATERNIDADE

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	**738,39**

Admissão: 06/09/2012 Nro.PIS/CI: 20215881596 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.875,25**

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

00127/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306173	**TAMIRES MENON MAZO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000026752X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	**738,39**

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20336128104 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.875,25**

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

00128/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306173	**TAMIRES MENON MAZO**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 001988000000026752X

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,07		464,72
96	I.R.R.F.	22,50		248,22
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL			25,45
			4.613,64	**738,39**

Admissão: 04/12/2023 Nro.PIS/CI: 20336128104 Dependentes SF: 0 IR: 0

Valor Líquido **3.875,25**

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

00128/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 02/09/2024 A 01/10/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306154	**TAMIRES VIVIANE DE LIMA**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 001988000000026282X

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	52,62	
90	I.N.S.S.	9,12		319,98
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	21,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	29,00		18,04
9901	FERIAS	29,00	2.577,03	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	859,01	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		15,34
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		3.088,15
			3.509,71	**3.494,51**
			Valor Líquido	**15,20**

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
1.578,70	3.509,71	3.509,71	280,77	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00129/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 02/09/2024 A 01/10/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306154 TAMIRES VIVIANE DE LIMA 001 00040 00001 00001 1

C/C: 001988000000026282X

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	52,62	
90	I.N.S.S.	9,12		319,98
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	21,05	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	29,00		18,04
9901	FERIAS	29,00	2.577,03	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	859,01	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		15,34
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		3.088,15
			3.509,71	3.494,51
			Valor Líquido	15,20

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
1.578,70	3.509,71	3.509,71	280,77	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00129/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306208	**TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000001138553

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	1.333,34	
90	I.N.S.S.	7,68		122,82
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	266,67	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,20
			1.600,01	**134,02**

Admissão: 20/09/2024 Nro.PIS/CI: 12387494247 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **1.465,99**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	1.600,01	1.600,01	128,00	1.035,21	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00130/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306208	**TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000001138553

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	11,00	1.333,34	
90	I.N.S.S.	7,68		122,82
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	266,67	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		11,20
			1.600,01	**134,02**

Admissão: 20/09/2024 Nro.PIS/CI: 12387494247 Dependentes SF: 1 IR: 1

Valor Líquido **1.465,99**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	1.600,01	1.600,01	128,00	1.035,21	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00130/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306108	**TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262854

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,06		182,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,82	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	39,29	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,82
			2.259,29	**197,97**

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 3 IR: 4

Valor Líquido **2.061,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.259,29	2.259,29	180,74	1.318,78	0,00

00131/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306108	**TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS**	001	00040	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262854

LIMPEZA

Funcao: 514320-FAXINEIRA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.578,70	
90	I.N.S.S.	8,06		182,15
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		9,82	
252	AD. NOTURNO 40%	8,00	39,29	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	40,00	631,48	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		15,82
			2.259,29	**197,97**

Admissão: 05/05/2021 Nro.PIS/CI: 20962997107 Dependentes SF: 3 IR: 4

Valor Líquido **2.061,32**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.259,29	2.259,29	180,74	1.318,78	0,00

00131/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 02/09/2024 A 01/10/2024

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: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305643	**TATIANA RUGGERI**	001	00034	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262609

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	64,51	
90	I.N.S.S.	10,05		461,71
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	12,90	
9901	FERIAS	29,00	2.797,19	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	932,40	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		108,82
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		3.219,80
			4.592,16	**3.893,33**

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **698,83**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.592,16	3.807,00	304,56	297,77	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00132/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

EM FERIAS: 02/09/2024 A 01/10/2024

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: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

000305643 TATIANA RUGGERI — 001 00034 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262609

INTERNAÇÃO CLINICA/CIRURGICA

Funcao: 322205-TÉCNICO DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	1,00	64,51	
90	I.N.S.S.	10,05		461,71
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	12,90	
9901	FERIAS	29,00	2.797,19	
9902	1/3 DE FERIAS	29,00	932,40	
9910	I.R.R.F. SOBRE FERIAS	29,00		108,82
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	29,00		3.219,80
			4.592,16	3.893,33

Admissão: 08/04/2013 Nro.PIS/CI: 20795911526 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — Valor Líquido 698,83

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.592,16	3.807,00	304,56	297,77	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

00132/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306142	**TELMA GOMES DE JESUS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0002720000000667455

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,94		647,23
96	I.R.R.F.	27,50		553,26
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		260,73	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,55	1.042,91	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.917,28	**1.303,49**

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **4.613,79**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.917,28	5.667,31	453,38	5.270,05	27,50

00133/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306142	**TELMA GOMES DE JESUS**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0002720000000667455

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	3.636,39	
90	I.N.S.S.	10,94		647,23
96	I.R.R.F.	27,50		553,26
117	D.S.R S/ VARIAVEIS		260,73	
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
252	AD. NOTURNO 40%	107,55	1.042,91	
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		249,97	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	727,28	
			5.917,28	**1.303,49**

Admissão: 07/02/2022 Nro.PIS/CI: 21030996700 — Dependentes SF: 0 IR: 0 — **Valor Líquido** **4.613,79**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.917,28	5.667,31	453,38	5.270,05	27,50

00133/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

EM FERIAS: 10/09/2024 A 09/10/2024

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: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306113	**VERA PEREIRA DE JESUS**	001	00041	00001	00001	1

C/C: 0019880000000263168

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	9,00	473,61	
90	I.N.S.S.	8,09		189,33
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	94,72	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,27
9901	FERIAS	21,00	1.328,00	
9902	1/3 DE FERIAS	21,00	442,67	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	21,00		1.616,84
			2.339,00	**1.869,44**
			Valor Líquido	**469,56**

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.339,00	2.339,00	187,12	3,53	0,00

00134/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

EM FERIAS: 10/09/2024 A 09/10/2024

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: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000306113 VERA PEREIRA DE JESUS 001 00041 00001 00001 1

C/C: 0019880000000263168

LAVANDERIA

Funcao: 516310-LAVADEIRA 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	9,00	473,61	
90	I.N.S.S.	8,09		189,33
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	94,72	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,27
9901	FERIAS	21,00	1.328,00	
9902	1/3 DE FERIAS	21,00	442,67	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS	21,00		1.616,84
			2.339,00	1.869,44
			Valor Líquido	469,56

Admissão: 20/05/2021 Nro.PIS/CI: 12472600439 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.339,00	2.339,00	187,12	3,53	0,00

00134/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

EM FERIAS: 09/09/2024 A 28/09/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000305677	**VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA**	001	00043	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262730

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	10,00	544,14	
90	I.N.S.S.	8,12		194,53
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	108,83	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,73
9901	FERIAS	20,00	1.307,87	
9902	1/3 DE FERIAS	6,67	435,96	
9903	ABONO PECUNIARIO	10,00	653,93	
9904	1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	10,00	217,98	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.470,82
			3.268,71	**2.729,08**

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido **539,63**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.396,80	2.396,80	191,74	88,17	0,00

00135/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

✂.....

EM FERIAS: 09/09/2024 A 28/09/2024

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código Nome do Funcionário Local Depto. Setor Seção Fl.

000305677 VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA 001 00043 00001 00001 1

C/C: 0019880000000262730

RECEPÇÃO

Funcao: 422105-RECEPCIONISTA

01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	10,00	544,14	
90	I.N.S.S.	8,12		194,53
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	108,83	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		13,73
9901	FERIAS	20,00	1.307,87	
9902	1/3 DE FERIAS	6,67	435,96	
9903	ABONO PECUNIARIO	10,00	653,93	
9904	1/3 S/ ABONO PECUNIARIO	10,00	217,98	
9955	DESCONTO ADTO.DE FERIAS			2.470,82
			3.268,71	2.729,08

Admissão: 04/11/2015 Nro.PIS/CI: 16536217420 Dependentes SF: 1 IR: 0

Valor Líquido 539,63

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.396,80	2.396,80	191,74	88,17	0,00

00135/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ /

DATA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306196	**VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000274429

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.107,51	**390,97**
Dependentes SF: 2 IR: 3	**Valor Líquido**	**2.716,54**

Admissão: 20/06/2024 Nro.PIS/CI: 16580711257

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.267,03	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00136/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

✂.....

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306196	**VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000274429

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
141	CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA			53,00
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26

PARABENS !!! FELIZ ANIVERSARIO !!!

	3.107,51	**390,97**
Dependentes SF: 2 IR: 3	**Valor Líquido**	**2.716,54**

Admissão: 20/06/2024 Nro.PIS/CI: 16580711257

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.267,03	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00136/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306064	**VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262366

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**337,97**

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3 — **Valor Líquido** **2.769,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.267,03	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00137/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

FOTO

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

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409- CENTRO

3505203-BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 30/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306064	**VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI**	001	00033	00001	00001	1

C/C: 0019880000000262366

PRONTO SOCORRO

Funcao: 322205-TECNICA DE ENFERMAGEM — 01 TRABALHADOR

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
1	SALARIO	30,00	1.935,29	
90	I.N.S.S.	8,74		271,71
7005	ASSOC FUNCIONARIO			50,00
982	COMP LEI 14434/22 09/2024		785,16	
7003	ADICIONAL INSALUBRIDADE	20,00	387,06	
7034	CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL	0,70		16,26
			3.107,51	**337,97**

Admissão: 21/10/2020 Nro.PIS/CI: 12771836183 Dependentes SF: 2 IR: 3 — **Valor Líquido** **2.769,54**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.267,03	7,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

DATA

00137/00137

04/10/2024 SEXTA-FEIRA

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024 PAG: 0001

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
000			
000306200	PAMELA BARBARESCO SILVESTRE CPF: 410.516.048-69		2.943,71
	TOTAL DO BANCO===>		**2.943,71**

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000305599	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN CPF: 304.048.508-39	0019880000000262110	2.748,28
000306159	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO CPF: 383.973.118-66	0019880000000262943	1.827,51
000306047	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA CPF: 296.288.558-67	0019880000000236551	3.265,62
000306079	ALFREDO CARLOS DE CASTRO CPF: 091.652.598-82	0019880000000262382	3.230,48
000305632	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B CPF: 369.040.618-80	0019880000000262811	2.711,54
000305588	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO CPF: 302.180.088-21	0019880000000262048	2.748,28
000305663	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS CPF: 383.973.018-01	0019880000000262889	2.463,97
000305872	ALINE ROBERTA DE CAMPOS CPF: 360.711.258-47	0019880000000262390	2.814,54
000306165	ALINE SOARES ROCCO CPF: 299.989.788-07	0019880000000263001	3.817,84
000305928	AMANDA LETICIA SANCHES CPF: 387.502.508-33	0019880000000262420	2.748,28
000305655	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI CPF: 322.789.388-60	001988000000026315X	1.284,62
000306109	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI CPF: 424.065.178-61	0019880000000262978	2.711,54
000305671	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI CPF: 290.386.788-78	0019880000000262714	2.798,28
000305638	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO CPF: 145.639.808-38	0019880000001162454	2.723,28
000305946	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA CPF: 000.280.804-83	0019880000000262552	3.299,73
000305600	ANA MARIA SILVA CPF: 038.314.208-31	0019880000000262773	3.307,67
000305881	ANA PAULA SPIGOLON CPF: 290.840.848-10	0019880000000262218	889,47
000305590	ANGELICA BUSSADA MOCO CPF: 325.716.468-85	0019880000000262595	4.592,43
000306023	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS CPF: 361.219.638-32	0019880000000262102	1.315,99
000306180	ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA CPF: 278.325.608-86	0019880000000813176	4.697,75
000305576	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO CPF: 067.944.828-43	0019880000000262374	2.060,32
000306207	ARACELI CRISTIANE RODRIGUES CPF: 222.749.728-93	0019880000001990411	1.465,99
000306189	BIANCA GARCIA LEME CPF: 502.847.818-00	0018990000000432229	3.748,28
000306201	BIANCA YUKI SAKURAI CPF: 502.083.858-60	001988000000027934X	1.856,65
000306134	BRUNA QUEIROZ CPF: 369.222.798-16	0019880000000262153	3.920,84
000306182	BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA CPF: 508.680.058-78	0689500000000077119	2.798,28
000306197	CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA CPF: 439.823.708-92	0667020000000116319	2.798,28
000306102	CAROLINA FOLIENI GABIA CPF: 465.039.228-41	0019880000000263117	1.581,52

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000306030-CAROLINA MOSCONI CPF: 435.865.748-60	0019880000000262862 Conta Salário	3.121,86
000305573-CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO CPF: 161.778.088-08	0019880000000262951	2.788,06
000305622-CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA CPF: 247.781.198-35	0019880000000263052	4.529,34
000305935-CLAUDIO BREDA JUNIOR CPF: 038.315.208-95	0019880000000262056	2.533,33
000306130-DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS CPF: 352.335.128-66	0019880000000230502	4.785,97
000305664-DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA CPF: 299.199.708-75	0019880000000263249	3.266,39
000305628-DALVA CRISTINA DA SILVA CPF: 277.454.128-03	0019880000000262757	2.504,35
000306206-DANIELA FERNANDA RODRIGUES CPF: 494.052.918-58	0019880000000279935	811,58
000306175-DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS CPF: 425.386.688-32	0019880000000217387	2.798,28
000306202-DEBORA FAGA ARAUJO SANTOS CPF: 362.679.808-98	0689500000000008087X	2.549,21
000306199-DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO CPF: 375.081.758-83	001988000000027562X	1.681,87
000305606-DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE CPF: 274.592.718-37	0019880000000262684	1.489,30
000305620-DILENE BUENO DA SILVA CPF: 262.468.798-02	0019880000000262994	1.859,65
000305562-DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR CPF: 072.275.308-09	0019880000000263028	1.716,89
000306151-EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA CPF: 116.893.338-20	0019880000000056820	480,44
000305921-EDNA GARCIA INACIO CPF: 180.887.058-19	0019880000000263125	1.709,99
000306077-EDUARDO NOBREGA HENRIQUE CPF: 313.225.408-88	0019880000000262668	3.875,25
000306192-ELDER LUIS PITON CONTARTEZE CPF: 170.574.438-97	0019880000001170163	4.677,73
000306146-ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA CPF: 268.857.668-28	0019880000000262919	3.046,86
000305828-ERIC WILLIAM DA ROCHA CPF: 337.680.828-73	0019880000000262501	3.264,53
000305830-EVA SIMONE DE LIMA MELLO CPF: 335.446.618-96	0019880000000263095	1.731,87
000305608-FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS CPF: 279.273.808-18	0019880000000262080	974,90
000306172-FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE CPF: 347.457.828-61	0019880000000267953	5.098,54
000306133-FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA CPF: 437.799.688-60	0019880000000262498	2.628,98
000305851-FRANCINE BANDEIRA CPF: 351.472.868-29	0019880000000262722	2.118,26
000306100-GABRIEL APARECIDO DE MOURA CPF: 396.670.418-83	0019880000000262307	2.814,54
000305610-GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI CPF: 351.206.628-38	0019880000000262471	3.217,47
000305621-GIOVANA TRENTO VICCARI CPF: 363.909.138-85	0019880000000262633	2.068,26

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024 PAG: 0003

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

COD FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001		
000305654-ISABELA CRISTINA BURATO CPF: 367.805.288-62	0019880000000262749	3.875,57
000305960-IVANI DE SOUSA BUENO CPF: 351.110.648-69	0019880000000262463	2.564,13
000305614-JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO CPF: 301.557.268-70	0019880000000262897	2.658,41
000305672-JAQUELINE APARECIDA SALVE CPF: 276.355.088-65	0019880000000262072	3.300,44
000305925-JAQUELINE FERNANDA CANASSA CPF: 307.590.518-60	0019880000000262447	3.221,04
000305640-JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE CPF: 410.959.478-26	0019880000000262129	2.798,28
000305668-JESSICA ROBERTA MORENO CPF: 312.005.608-17	001988000000026265X	2.627,99
000306139-JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ CPF: 342.122.938-46	0002720000001066722	1.227,60
000306095-JOSENILDO MACIEL DA SILVA CPF: 013.918.045-11	0019880000000262625	3.363,89
000305892-JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA CPF: 348.113.778-85	0019880000000263044	1.740,07
000305575-JOSLAINE CRISTINA DA SILVA CPF: 131.942.808-80	0019880000000262412	1.780,70
000305825-JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ CPF: 349.814.788-95	0019880000000263281	1.767,40
000306091-JULIANE SIMPIONE CPF: 333.288.528-67	001988000000026248X	2.764,54
000306147-KELI CRISTINA PODANOSCHI CPF: 275.912.138-06	0019880000000262293	3.900,70
000306148-LARINE DE SOUSA LEONEL CPF: 426.546.238-31	0019880000000262536	4.614,49
000305961-LARISSA CAROLINE BARBOSA CPF: 337.478.288-41	0019880000000262870	2.711,54
000306176-LARISSA CRISTINA BORTOLUCI CPF: 468.631.868-88	0019880000000269026	2.798,28
000306097-LIA PAULA BOLLINI CPF: 391.675.498-02	0019880000000262781	4.493,04
000305931-LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI CPF: 287.851.028-30	0019880000000262137	2.565,17
000306086-LUANA JULIA DOS SANTOS CPF: 466.034.038-46	0019880000000262935	760,67
000305641-LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA CPF: 289.354.458-43	0019880000000137197	3.319,64
000305580-LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU CPF: 116.102.238-45	0019880000000263397	3.198,73
000305611-MARCIA COLOMBO ANTONELLI CPF: 158.230.228-67	0019880000000262676	2.748,28
000305930-MARCIA DE PAULI CPF: 180.886.878-10	0019880000000262986	3.592,01
000305623-MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA CPF: 058.449.738-52	0019880000000262242	3.248,90
000305596-MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE CPF: 068.123.368-07	0019880000000263184	1.681,87
000306149-MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI CPF: 325.032.988-69	0019880000000262188	2.193,86
000306042-MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS CPF: 468.165.998-37	0019880000000263346	3.223,25

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000305592	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES CPF: 384.504.548-59	0019880000000262331	2.197,59
000306009	MARIA ROSA DOS SANTOS CPF: 278.059.458-61	0019880000000263206	3.273,39
000306157	MARINA PREARO CPF: 032.006.341-03	0019880000000263060	8.004,68
000306205	MARISA APARECIDA ALVES CPF: 346.165.698-43	0066702000000120804	3.196,47
000306016	MELISSA KARINE BISSI DA LUZ CPF: 325.024.698-05	0019880000000262358	2.184,43
000306187	MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS CPF: 279.202.868-83	065277000000026895X	2.061,32
000306181	MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO CPF: 299.684.398-35	0019880000001158635	3.230,57
000306193	MIRELLI KAUANI DUTRA CPF: 463.950.708-94	0019880000000272086	3.875,25
000306178	NADIA FERNANDA BAZA CPF: 384.696.168-03	0019880000000267023	2.420,21
000306021	NELI APARECIDA DO NASCIMENTO CPF: 096.340.548-97	0019880000000137073	2.134,52
000306127	PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	0019880000000262315	181,23
000306186	PATRICIA MACCORIN GUERTA CPF: 370.532.948-03	0019880000000271462	3.121,86
000306169	PAULO SERGIO DE AZEVEDO CPF: 247.268.668-42	0679890000000070114	4.679,62
000305991	RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA CPF: 096.129.419-12	0019880000000263192	1.681,87
000306191	REBECA TRENTO CARMINATTI CPF: 347.942.158-00	0019880000000186198	2.723,28
000305587	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO CPF: 035.862.698-62	0019880000000262528	1.753,78
000306085	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA CPF: 381.452.348-24	0019880000000262455	2.711,54
000305849	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO CPF: 267.339.858-96	0019880000000263036	2.761,54
000306163	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO CPF: 102.932.714-96	0019880000000262617	3.247,43
000306168	SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO CPF: 315.079.638-58	001988000000026542X	4.317,74
000306081	SAMILE DOS SANTOS FRANCA CPF: 412.443.098-18	001988000000026301X	2.565,01
000306152	SANDRA LUIZA DE JESUS CPF: 204.131.378-13	0019880000000263133	1.966,98
000306177	SANDRA REGINA GARCIA CPF: 308.064.248-18	0019880000000268933	2.804,73
000305594	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI CPF: 696.344.834-53	0019880000000262269	2.640,09
000306183	SELMA FAGA ARAUJO PINTO CPF: 333.728.948-71	0019880000000269719	2.798,28
000306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA CPF: 314.784.528-11	0019880000000242977	1.745,13
000306022	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI CPF: 355.861.398-80	001988000000026329X	3.860,50
000306194	SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE CPF: 164.033.148-40	0019880000000273295	1.589,30

RELAÇÃO BANCÁRIA PARA PAGAMENTO

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024

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

COD	FUNCIONÁRIO	CONTA CORRENTE	VALOR LIQUIDO
001			
000306025	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES CPF: 191.533.718-60	0019880000000262323	5.551,33
000305604	SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 339.201.278-54	0019880000000262803	4.488,32
000305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO CPF: 255.467.628-37	0019880000000262250	3.216,23
000305570	SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 142.217.078-01	001988000000112675X	3.321,14
000306093	SUELI APARECIDA VITORIO CPF: 191.008.658-42	0019880000000262226	2.055,57
000305837	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA CPF: 438.907.168-81	0019880000000262765	2.876,58
000305639	TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50	0019880000000262706	3.875,25
000306173	TAMIRES MENON MAZO CPF: 454.562.878-89	001988000000026752X	3.875,25
000306154	TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09	001988000000026282X	15,20
000306208	TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI CPF: 191.015.198-08	0019880000001138553	1.465,99
000306108	TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS CPF: 370.504.288-25	0019880000000262854	2.061,32
000305643	TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78	0019880000000262609	698,83
000306142	TELMA GOMES DE JESUS CPF: 247.100.318-43	0002720000000667455	4.613,79
000306113	VERA PEREIRA DE JESUS CPF: 254.144.568-79	0019880000000263168	469,56
000305677	VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA CPF: 401.907.278-70	0019880000000262730	539,63
000306196	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI CPF: 391.387.778-94	0019880000000274429	2.716,54
000306064	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI CPF: 299.248.328-17	0019880000000262366	2.769,54

TOTAL DO BANCO===> **353.449,86**

TOTAL GERAL===> **356.393,57**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA
CPF: 000.280.804-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.255-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.299,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.C85.AB2.D28.EEF.2DB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSENILDO MACIEL DA SILVA
CPF: 013.918.045-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.262-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.363,89

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.990.2F7.2DF.678.A9C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARINA PREARO
CPF: 032.006.341-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.306-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 8.004,68

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.D4D.ADB.0E1.66E.EB1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.252-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.753,78

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.2DA.C07.E50.963.1E3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA MARIA DA SILVA
CPF: 038.314.208-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.277-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.307,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.066.356.3B3.594.EC1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDIO BREDA JUNIOR
CPF: 038.315.208-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.205-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.533,33

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.4DF.A05.A9E.CE8.E55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA
CPF: 058.449.738-52
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.224-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.248,90

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.8CD.873.04A.0BC.C3B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: APARECIDA DE FATIMA CAMARGO
CPF: 067.944.828-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.237-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.060,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.8B4.DDE.D93.07E.668

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE
CPF: 068.123.368-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.318-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.681,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.221.2B2.0AF.E09.2EA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DORACI DE FATIMA CARMINATI CAC
CPF: 072.275.308-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.302-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.716,89

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.B14.836.C16.7FD.F8C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALFREDO CARLOS DE CASTRO
CPF: 091.652.598-82
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.238-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.230,48

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.8B7.361.BC8.A19.0F2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIM
CPF: 096.129.419-12
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.319-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.681,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.CD4.6D6.0D7.40B.F0B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NELI APARECIDA DO NASCIMENTO
CPF: 096.340.548-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.707-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.134,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.C5B.B65.C6F.735.C5C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO
CPF: 102.932.714-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.261-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.247,43

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.73D.94A.E28.824.030

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU
CPF: 116.102.238-45
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.339-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.198,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.2CF.C31.D90.325.269

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIR
CPF: 116.893.338-20
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 5.682-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 480,44

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.F76.A87.9F5.C07.DD3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE CRISTINA DA SILVA
CPF: 131.942.808-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.241-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.780,70

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.D2A.04E.C4E.BC1.F62

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA MARIA GENARO PICCO
CPF: 142.217.078-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 112.675-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.321,14

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.2B5.45B.60C.B86.904

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO
CPF: 145.639.808-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 116.245-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.723,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.503.7E2.8D3.0FD.C96

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA COLOMBO ANTONELLI
CPF: 158.230.228-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.267-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.570.558.61C.F35.3D5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CELIA APARECIDA DALFITO CARDOS
CPF: 161.778.088-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.295-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.788,06

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.D22.9EB.F2E.157.1BB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILVANA APARECIDA BORALI BRICC
CPF: 164.033.148-40
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.329-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.589,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.272.2EF.A72.333.B05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELDER LUIS PITON CONTARTEZE
CPF: 170.574.438-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 117.016-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.677,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.B08.006.F0F.76E.180

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA DE PAULI
CPF: 180.886.878-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.298-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.592,01

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.7D8.5A7.AC0.813.E7B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDNA GARCIA INACIO
CPF: 180.887.058-19
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.312-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.709,99

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.736.76E.D31.0AB.3E6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:17
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SUELI APARECIDA VITORIO
CPF: 191.008.658-42
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.222-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.055,57

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.9EB.B5D.CDF.B59.7E1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TANEA REGINA ALVES MOREIRA PEN
CPF: 191.015.198-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 113.855-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.465,99

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.3C2.E6F.8E7.74D.347

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA
CPF: 191.533.718-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.232-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 5.551,33

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.23F.AC6.3CB.E1A.123

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SANDRA LUIZA DE JESUS
CPF: 204.131.378-13
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.313-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.966,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.C4D.3C1.100.0AB.34C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ARACELI CRISTIANE RODRIGUES
CPF: 222.749.728-93
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 199.041-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.465,99

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.827.687.9CE.649.BEB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TELMA GOMES DE JESUS
CPF: 247.100.318-43
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 66.745-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.613,79

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.DF7.5B9.946.C73.97D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAULO SERGIO DE AZEVEDO
CPF: 247.268.668-42
AGENCIA: 6798-9 - AREALVA SP
CONTA: 7.011-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.679,62

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.A59.F28.B33.532.22D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABI
CPF: 247.781.198-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.305-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.529,34

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.80B.A02.09B.DB1.38C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VERA PEREIRA DE JESUS
CPF: 254.144.568-79
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.316-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 469,56

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.B73.7F9.FAA.7E2.FC0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS D
CPF: 255.467.628-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.225-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.216,23

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.51C.A23.5A2.4BD.583

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DILENE BUENO DA SILVA
CPF: 262.468.798-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.299-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.859,65

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.050.BEC.B06.C71.4DA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSELENE DO ESPIRITO SANTO
CPF: 267.339.858-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.303-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.761,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.9D0.1BB.A1E.2FE.611

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISABETE APARECIDA AQUILANTE
CPF: 268.857.668-28
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.291-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.046,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.45F.D5A.388.50B.FE4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIP
CPF: 274.592.718-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.268-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.489,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.1BB.C68.6AE.6C2.0F3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: KELI CRISTINA PODANOSCHI
CPF: 275.912.138-06
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.229-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.900,70

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.0A8.097.256.F5E.F24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAQUELINE APARECIDA SALVE
CPF: 276.355.088-65
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.207-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.300,44

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.21C.18B.6D9.EFE.1AD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DALVA CRISTINA DA SILVA
CPF: 277.454.128-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.275-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.504,35

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.176.95F.485.708.650

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ROSA DOS SANTOS
CPF: 278.059.458-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.320-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.273,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.2B1.EE8.4FA.1EC.8C3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:18
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LI
CPF: 278.325.608-86
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 81.317-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.697,75

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.981.6D0.6B1.731.2E4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS
CPF: 279.202.868-83
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 126.895-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.061,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.442.0DD.069.974.6D9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FABIO APARECIDO LIRA BORGES DO
CPF: 279.273.808-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.208-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 974,90

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.307.2FF.DCC.5BF.9D8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI
CPF: 287.851.028-30
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.213-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.565,17

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.BFF.18D.BCF.EA3.49F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SO
CPF: 289.354.458-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.719-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.319,64

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.490.557.943.9A8.2F5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI
CPF: 290.386.788-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.271-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.2EF.459.1F0.903.1C0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA PAULA SPIGOLON
CPF: 290.840.848-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.221-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 889,47

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.867.F0F.4D5.0DE.0BC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA
CPF: 296.288.558-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.655-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.265,62

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.E83.ACD.98A.6DF.CAE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIR
CPF: 299.199.708-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.324-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.266,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.727.C82.290.6AD.C3B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAU
CPF: 299.248.328-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.236-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.769,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.529.BEE.0B5.0B3.879

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA
CPF: 299.684.398-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 115.863-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.230,57

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.0AA.A72.460.DFE.9CD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE SOARES ROCCO
CPF: 299.989.788-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.300-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.817,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.B8C.364.470.C90.5BE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JANAINA MODESTO DE ABREU PINHE
CPF: 301.557.268-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.289-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.658,41

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.8CB.27F.6CF.96A.ED4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZA
CPF: 302.180.088-21
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.204-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.7F3.85A.C5B.501.C13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIV
CPF: 304.048.508-39
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.211-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.75C.C45.B1E.0D3.DAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANA RUGGERI
CPF: 304.951.738-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.260-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 698,83

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.BD6.35F.798.03F.438

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:19
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAQUELINE FERNANDA CANASSA
CPF: 307.590.518-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.244-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.221,04

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.714.E87.DC5.701.B8D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SANDRA REGINA GARCIA
CPF: 308.064.248-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.893-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.804,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.1EA.6B8.75F.037.9A5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA ROBERTA MORENO
CPF: 312.005.608-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.265-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.627,99

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.EC9.805.B80.EAD.179

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDUARDO NOBREGA HENRIQUE
CPF: 313.225.408-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.266-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.487.9B0.ABD.1EB.D69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILV
CPF: 314.784.528-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 24.297-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.745,13

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.012.62A.86A.C93.3DB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO
CPF: 315.079.638-58
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.542-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.317,74

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.7C5.E3D.C49.C07.57E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA ALICE SAVIAN DE PAULI
CPF: 322.789.388-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.315-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.284,62

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.DFB.1B4.104.3FD.9F9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MELISSA KARINE BISSI DA LUZ
CPF: 325.024.698-05
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.235-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.184,43

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.AF8.E6B.7B3.27B.4AD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRE
CPF: 325.032.988-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.218-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.193,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.250.0B5.E23.A34.731

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA BUSSADA MOCO
CPF: 325.716.468-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.259-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.592,43

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.2C2.0A6.9B1.755.645

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIANE SIMPIONE
CPF: 333.288.528-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.248-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.764,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.CED.E79.742.240.108

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SELMA FAGA ARAUJO PINTO
CPF: 333.728.948-71
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.971-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.D94.F27.48C.9DD.0C7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EVA SIMONE DE LIMA MELLO
CPF: 335.446.618-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.309-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.731,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.7EC.AE3.3F2.FEF.84F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA CAROLINE BARBOSA
CPF: 337.478.288-41
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.287-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.BCF.368.E5E.3CC.550

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ERIC WILLIAM DA ROCHA
CPF: 337.680.828-73
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.250-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.264,53

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.847.E16.34C.60A.414

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SIMONE FERNANDA CORRADINI
CPF: 339.201.278-54
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.280-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.488,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.797.7AA.494.A3E.C4E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNH
CPF: 342.122.938-46
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 106.672-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.227,60

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.891.7CB.966.275.925

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARISA APARECIDA ALVES
CPF: 346.165.698-43
AGENCIA: 6670-2 - BOCAINA SP
CONTA: 12.080-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.196,47

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.0C8.DD2.927.922.63C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:20
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELI
CPF: 347.457.828-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.795-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 5.098,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.CAB.152.46A.83F.493

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:21
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: REBECA TRENTO CARMINATTI
CPF: 347.942.158-00
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 18.619-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.723,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.329.7CF.A12.5ED.DC1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:21
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA
CPF: 348.113.778-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.304-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.740,07

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.63D.512.C4D.BF7.E6B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:21
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ
CPF: 349.814.788-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.328-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.767,40

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.6C6.435.DEB.A13.F3E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:21
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IVANI DE SOUSA BUENO
CPF: 351.110.648-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.246-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.564,13

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.D3E.D84.459.CA8.FF6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:21
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI
CPF: 351.206.628-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.247-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.217,47

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.973.CEC.C26.AF3.364

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:21
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FRANCINE BANDEIRA
CPF: 351.472.868-29
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.272-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.118,26

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.460.3F3.6DA.88B.B0B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:21
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS
CPF: 352.335.128-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.050-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.785,97

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.D16.B20.488.A8B.2B9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:21
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVI
CPF: 355.861.398-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.329-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.860,50

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.4BA.850.FB2.274.037

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:21
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE ROBERTA DE CAMPOS
CPF: 360.711.258-47
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.239-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.814,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.CE2.072.B26.635.923

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:21
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTO
CPF: 361.219.638-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.210-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.315,99

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.8CB.3CB.828.74F.128

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:21
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEBORA FAGA ARAUJO SANTOS
CPF: 362.679.808-98
AGENCIA: 6895-0 - ITAJU SP
CONTA: 8.087-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.549,21

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.DAD.DFB.EBC.F29.385

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:21
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GIOVANA TRENTO VICCARI
CPF: 363.909.138-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.263-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.068,26

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.998.481.9ED.0C5.8F4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:21
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ISABELA CRISTINA BURATO
CPF: 367.805.288-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.274-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,57

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.78F.325.619.9C5.701

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:21
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALICE CAROLINA FULANETO NUNES
CPF: 369.040.618-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.281-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.A3D.586.989.E3B.2C2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:21
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BRUNA QUEIROZ
CPF: 369.222.798-16
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.215-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.920,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.708.F33.058.59C.2EF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANA APARECIDA CAMPOS DOS S
CPF: 370.504.288-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.285-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.061,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.C9E.71C.7AA.DEC.E07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PATRICIA MACCORIN GUERTA
CPF: 370.532.948-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.146-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.121,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.CA6.140.ACB.987.1CF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAMIRES VIVIANE DE LIMA
CPF: 374.639.418-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.282-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 15,20

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.E33.547.890.298.9F6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA
CPF: 375.081.758-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.562-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.681,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.618.B79.476.81E.23B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSELAINE DA SILVA BARBOZA
CPF: 381.452.348-24
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.245-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.9B8.832.EF2.AA5.F28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAMIRES DE OLIVEIRA
CPF: 382.885.278-50
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.270-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.D51.B7B.B21.12A.15E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS
CPF: 383.973.018-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.288-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.463,97

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.C51.A17.243.59D.A23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO
CPF: 383.973.118-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.294-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.827,51

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.1E0.F4B.0CB.4A6.A58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA LUCILENE MACCORIN DE MOR
CPF: 384.504.548-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.233-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.197,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.9FE.54C.992.599.A92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NADIA FERNANDA BAZA
CPF: 384.696.168-03
AGENCIA: 6932-9 - VILA SAMPAIO-JAU SP
CONTA: 26.702-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.420,21

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.FD1.48F.A42.377.86C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: AMANDA LETICIA SANCHES
CPF: 387.502.508-33
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.242-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.613.9F5.DDF.44E.9AE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PIS
CPF: 391.387.778-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.442-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.716,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.819.D1D.A7A.383.E61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LIA PAULA BOLLINI
CPF: 391.675.498-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.278-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.493,04

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.B5D.D0B.326.064.156

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GABRIEL APARECIDO DE MOURA
CPF: 396.670.418-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.230-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.814,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.F31.750.0EB.F3F.D3D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VERONICA SABRINA VICENTE FERRE
CPF: 401.907.278-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 539,63

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.273.B13.ED5.4DA.344

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAMELA BARBARESCO SILVESTRE
CPF: 410.516.048-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 16.527-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.943,71

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.97A.0D5.9A2.B8F.8A6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:22
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA FERNANDA DA SILVA CORN
CPF: 410.959.478-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.212-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.EB6.6CE.19E.11C.64B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SAMILE DOS SANTOS FRANCA
CPF: 412.443.098-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.301-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.565,01

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.76F.5E9.C5A.641.741

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA CAROLINA LEITE FOLIENI
CPF: 424.065.178-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.297-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.A1F.502.167.939.727

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA S
CPF: 425.386.688-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 21.738-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.02A.2B8.11E.AEF.80B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAMELA LOPES
CPF: 425.542.048-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.231-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 181,23

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.2BD.551.487.B22.170

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARINE DE SOUSA LEONEL
CPF: 426.546.238-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.253-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.614,49

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.C24.14A.3B0.00C.C90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CAROLINA MOSCONI
CPF: 435.865.748-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.286-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.121,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.D07.4B8.E10.6B8.121

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA
CPF: 437.799.688-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.249-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.628,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.296.E2F.538.E1B.5D9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAINA LUANA DA SILVA CHIQUESI
CPF: 438.907.168-81
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.276-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.876,58

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.C65.EB4.ECF.8B5.A4B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA
CPF: 439.823.708-92
AGENCIA: 6670-2 - BOCAINA SP
CONTA: 11.631-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.3DA.E48.E52.280.80D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAMIRES MENON MAZO
CPF: 454.562.878-89
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.752-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.16E.E9B.62F.463.D2B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MIRELLI KAUANI DUTRA
CPF: 463.950.708-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.208-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.230.534.E1B.735.3B0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CAROLINA FOLIENI GABIA
CPF: 465.039.228-41
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.311-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.581,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.7EB.A4D.532.E7B.94E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUANA JULIA DOS SANTOS
CPF: 466.034.038-46
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.293-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 760,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.2C5.088.266.22C.49C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA HELOISA PULTRINI DOS SAN
CPF: 468.165.998-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.334-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.223,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.2D7.ADA.B56.C59.DB4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA CRISTINA BORTOLUCI
CPF: 468.631.868-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.902-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.F2A.700.2ED.6FB.9AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DANIELA FERNANDA RODRIGUES
CPF: 494.052.918-58
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.993-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 811,58

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.BCF.E90.87E.166.C8A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:23
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BIANCA YUKI SAKURAI
CPF: 502.083.858-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.934-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.856,65

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.25A.DC1.BB6.61C.B27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BIANCA GARCIA LEME
CPF: 502.847.818-00
AGENCIA: 0189-9 - PEDERNEIRAS SP
CONTA: 43.222-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.DD9.E4C.623.858.324

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA
CPF: 508.680.058-78
AGENCIA: 6895-0 - ITAJU SP
CONTA: 7.711-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.63A.E47.E9E.5D0.D4B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 10:51:24
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SANDREGIR SILVA SEMEGUINI
CPF: 696.344.834-53
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.226-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.640,09

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.5BC.069.FFA.A6E.AD0

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA
CPF: 000.280.804-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.255-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.299,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.C85.AB2.D28.EEF.2DB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSENILDO MACIEL DA SILVA
CPF: 013.918.045-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.262-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.363,89

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.990.2F7.2DF.678.A9C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARINA PREARO
CPF: 032.006.341-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.306-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 8.004,68

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.D4D.ADB.0E1.66E.EB1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO
CPF: 035.862.698-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.252-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.753,78

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.2DA.C07.E50.963.1E3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA MARIA DA SILVA
CPF: 038.314.208-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.277-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.307,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.066.356.3B3.594.EC1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:08
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDIO BREDA JUNIOR
CPF: 038.315.208-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.205-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.533,33

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.4DF.A05.A9E.CE8.E55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA
CPF: 058.449.738-52
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.224-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.248,90

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.8CD.873.04A.0BC.C3B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: APARECIDA DE FATIMA CAMARGO
CPF: 067.944.828-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.237-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.060,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.8B4.DDE.D93.07E.668

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE
CPF: 068.123.368-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.318-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.681,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.221.2B2.0AF.E09.2EA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DORACI DE FATIMA CARMINATI CAC
CPF: 072.275.308-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.302-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.716,89

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.B14.836.C16.7FD.F8C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALFREDO CARLOS DE CASTRO
CPF: 091.652.598-82
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.238-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.230,48

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.8B7.361.BC8.A19.0F2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIM
CPF: 096.129.419-12
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.319-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.681,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.CD4.6D6.0D7.40B.F0B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: NELI APARECIDA DO NASCIMENTO
CPF: 096.340.548-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.707-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.134,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.C5B.B65.C6F.735.C5C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO
CPF: 102.932.714-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.261-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.247,43

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.73D.94A.E28.824.030

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU
CPF: 116.102.238-45
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.339-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.198,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.2CF.C31.D90.325.269

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIR
CPF: 116.893.338-20
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 5.682-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 480,44

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.F76.A87.9F5.C07.DD3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE CRISTINA DA SILVA
CPF: 131.942.808-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.241-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.780,70

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.D2A.04E.C4E.BC1.F62

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA MARIA GENARO PICCO
CPF: 142.217.078-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 112.675-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.321,14

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.2B5.45B.60C.B86.904

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO
CPF: 145.639.808-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 116.245-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.723,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.503.7E2.8D3.0FD.C96

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA COLOMBO ANTONELLI
CPF: 158.230.228-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.267-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.570.558.61C.F35.3D5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CELIA APARECIDA DALFITO CARDOS
CPF: 161.778.088-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.295-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.788,06

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.D22.9EB.F2E.157.1BB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILVANA APARECIDA BORALI BRICC
CPF: 164.033.148-40
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.329-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.589,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.272.2EF.A72.333.B05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELDER LUIS PITON CONTARTEZE
CPF: 170.574.438-97
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 117.016-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.677,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.B08.006.F0F.76E.180

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:09
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARCIA DE PAULI
CPF: 180.886.878-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.298-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.592,01

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.7D8.5A7.AC0.813.E7B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDNA GARCIA INACIO
CPF: 180.887.058-19
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.312-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.709,99

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.736.76E.D31.0AB.3E6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SUELI APARECIDA VITORIO
CPF: 191.008.658-42
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.222-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.055,57

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.9EB.B5D.CDF.B59.7E1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TANEA REGINA ALVES MOREIRA PEN
CPF: 191.015.198-08
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 113.855-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.465,99

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.3C2.E6F.8E7.74D.347

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA
CPF: 191.533.718-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.232-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 5.551,33

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.23F.AC6.3CB.E1A.123

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SANDRA LUIZA DE JESUS
CPF: 204.131.378-13
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.313-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.966,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.C4D.3C1.100.0AB.34C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ARACELI CRISTIANE RODRIGUES
CPF: 222.749.728-93
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 199.041-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.465,99

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.827.687.9CE.649.BEB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TELMA GOMES DE JESUS
CPF: 247.100.318-43
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 66.745-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.613,79

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.DF7.5B9.946.C73.97D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PAULO SERGIO DE AZEVEDO
CPF: 247.268.668-42
AGENCIA: 6798-9 - AREALVA SP
CONTA: 7.011-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.679,62

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.A59.F28.B33.532.22D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABI
CPF: 247.781.198-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.305-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.529,34

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.80B.A02.09B.DB1.38C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VERA PEREIRA DE JESUS
CPF: 254.144.568-79
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.316-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 469,56

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.B73.7F9.FAA.7E2.FC0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS D
CPF: 255.467.628-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.225-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.216,23

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.51C.A23.5A2.4BD.583

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DILENE BUENO DA SILVA
CPF: 262.468.798-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.299-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.859,65

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.050.BEC.B06.C71.4DA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ROSELENE DO ESPIRITO SANTO
CPF: 267.339.858-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.303-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.761,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.9D0.1BB.A1E.2FE.611

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:10
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ELISABETE APARECIDA AQUILANTE
CPF: 268.857.668-28
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.291-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.046,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.45F.D5A.388.50B.FE4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIP
CPF: 274.592.718-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.268-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.489,30

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.1BB.C68.6AE.6C2.0F3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: KELI CRISTINA PODANOSCHI
CPF: 275.912.138-06
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.229-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.900,70

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.0A8.097.256.F5E.F24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAQUELINE APARECIDA SALVE
CPF: 276.355.088-65
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.207-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.300,44

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.21C.18B.6D9.EFE.1AD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DALVA CRISTINA DA SILVA
CPF: 277.454.128-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.275-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.504,35

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.176.95F.485.708.650

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA ROSA DOS SANTOS
CPF: 278.059.458-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.320-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.273,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.2B1.EE8.4FA.1EC.8C3

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LI
CPF: 278.325.608-86
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 81.317-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.697,75

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.981.6D0.6B1.731.2E4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS
CPF: 279.202.868-83
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 126.895-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.061,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.442.0DD.069.974.6D9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FABIO APARECIDO LIRA BORGES DO
CPF: 279.273.808-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.208-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 974,90

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.307.2FF.DCC.5BF.9D8

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI
CPF: 287.851.028-30
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.213-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.565,17

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.BFF.18D.BCF.EA3.49F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SO
CPF: 289.354.458-43
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 13.719-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.319,64

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.490.557.943.9A8.2F5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI
CPF: 290.386.788-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.271-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.2EF.459.1F0.903.1C0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA PAULA SPIGOLON
CPF: 290.840.848-10
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.221-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 889,47

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.867.F0F.4D5.0DE.0BC

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA
CPF: 296.288.558-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.655-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.265,62

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.E83.ACD.98A.6DF.CAE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIR
CPF: 299.199.708-75
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.324-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.266,39

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.727.C82.290.6AD.C3B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAU
CPF: 299.248.328-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.236-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.769,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.529.BEE.0B5.0B3.879

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:11
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA
CPF: 299.684.398-35
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 115.863-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.230,57

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.0AA.A72.460.DFE.9CD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE SOARES ROCCO
CPF: 299.989.788-07
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.300-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.817,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.B8C.364.470.C90.5BE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JANAINA MODESTO DE ABREU PINHE
CPF: 301.557.268-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.289-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.658,41

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.8CB.27F.6CF.96A.ED4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZA
CPF: 302.180.088-21
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.204-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.7F3.85A.C5B.501.C13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIV
CPF: 304.048.508-39
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.211-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.75C.C45.B1E.0D3.DAA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANA RUGGERI
CPF: 304.951.738-78
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.260-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 698,83

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.BD6.35F.798.03F.438

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JAQUELINE FERNANDA CANASSA
CPF: 307.590.518-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.244-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.221,04

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.714.E87.DC5.701.B8D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SANDRA REGINA GARCIA
CPF: 308.064.248-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.893-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.804,73

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.1EA.6B8.75F.037.9A5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JESSICA ROBERTA MORENO
CPF: 312.005.608-17
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.265-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.627,99

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.EC9.805.B80.EAD.179

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EDUARDO NOBREGA HENRIQUE
CPF: 313.225.408-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.266-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.487.9B0.ABD.1EB.D69

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILV
CPF: 314.784.528-11
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 24.297-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.745,13

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.012.62A.86A.C93.3DB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO
CPF: 315.079.638-58
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.542-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.317,74

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.7C5.E3D.C49.C07.57E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANA ALICE SAVIAN DE PAULI
CPF: 322.789.388-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.315-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.284,62

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.DFB.1B4.104.3FD.9F9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MELISSA KARINE BISSI DA LUZ
CPF: 325.024.698-05
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.235-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.184,43

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.AF8.E6B.7B3.27B.4AD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRE
CPF: 325.032.988-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.218-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.193,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.250.0B5.E23.A34.731

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA BUSSADA MOCO
CPF: 325.716.468-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.259-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.592,43

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.2C2.0A6.9B1.755.645

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIANE SIMPIONE
CPF: 333.288.528-67
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.248-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.764,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.CED.E79.742.240.108

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SELMA FAGA ARAUJO PINTO
CPF: 333.728.948-71
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.971-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.D94.F27.48C.9DD.0C7

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: EVA SIMONE DE LIMA MELLO
CPF: 335.446.618-96
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.309-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.731,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.7EC.AE3.3F2.FEF.84F

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: LARISSA CAROLINE BARBOSA
CPF: 337.478.288-41
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.287-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.BCF.368.E5E.3CC.550

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:12
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ERIC WILLIAM DA ROCHA
CPF: 337.680.828-73
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.250-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.264,53

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.847.E16.34C.60A.414

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SIMONE FERNANDA CORRADINI
CPF: 339.201.278-54
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.280-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.488,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.797.7AA.494.A3E.C4E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNH
CPF: 342.122.938-46
AGENCIA: 0027-2 - JAU SP
CONTA: 106.672-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.227,60

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.891.7CB.966.275.925

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: MARISA APARECIDA ALVES
CPF: 346.165.698-43
AGENCIA: 6670-2 - BOCAINA SP
CONTA: 12.080-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.196,47

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.0C8.DD2.927.922.63C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELI
CPF: 347.457.828-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.795-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 5.098,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.CAB.152.46A.83F.493

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: REBECA TRENTO CARMINATTI
CPF: 347.942.158-00
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 18.619-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.723,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.329.7CF.A12.5ED.DC1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA
CPF: 348.113.778-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.304-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.740,07

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.63D.512.C4D.BF7.E6B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ
CPF: 349.814.788-95
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.328-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.767,40

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.6C6.435.DEB.A13.F3E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: IVANI DE SOUSA BUENO
CPF: 351.110.648-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.246-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.564,13

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.D3E.D84.459.CA8.FF6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI
CPF: 351.206.628-38
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.247-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.217,47

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.973.CEC.C26.AF3.364

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: FRANCINE BANDEIRA
CPF: 351.472.868-29
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.272-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.118,26

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.460.3F3.6DA.88B.B0B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS
CPF: 352.335.128-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 23.050-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.785,97

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.D16.B20.488.A8B.2B9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVI
CPF: 355.861.398-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.329-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.860,50

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.4BA.850.FB2.274.037

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALINE ROBERTA DE CAMPOS
CPF: 360.711.258-47
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.239-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.814,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.CE2.072.B26.635.923

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTO
CPF: 361.219.638-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.210-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.315,99

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.8CB.3CB.828.74F.128

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: DEBORA FAGA ARAUJO SANTOS
CPF: 362.679.808-98
AGENCIA: 6895-0 - ITAJU SP
CONTA: 8.087-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.549,21

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.DAD.DFB.EBC.F29.385

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: GIOVANA TRENTO VICCARI
CPF: 363.909.138-85
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.263-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.068,26

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.998.481.9ED.0C5.8F4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ISABELA CRISTINA BURATO
CPF: 367.805.288-62
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.274-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,57

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.78F.325.619.9C5.701

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:13
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: ALICE CAROLINA FULANETO NUNES
CPF: 369.040.618-80
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.281-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.A3D.586.989.E3B.2C2

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: BRUNA QUEIROZ
CPF: 369.222.798-16
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.215-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.920,84

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: B.708.F33.058.59C.2EF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TATIANA APARECIDA CAMPOS DOS S
CPF: 370.504.288-25
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.285-4
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.061,32

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 2.C9E.71C.7AA.DEC.E07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: PATRICIA MACCORIN GUERTA
CPF: 370.532.948-03
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.146-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.121,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.CA6.140.ACB.987.1CF

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

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

FAVORECIDO: TAMIRES VIVIANE DE LIMA
CPF: 374.639.418-09
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.282-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 15,20

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.E33.547.890.298.9F6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA
CPF: 375.081.758-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.562-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.681,87

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.618.B79.476.81E.23B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ROSELAINE DA SILVA BARBOZA
CPF: 381.452.348-24
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.245-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.9B8.832.EF2.AA5.F28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TAMIRES DE OLIVEIRA
CPF: 382.885.278-50
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.270-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 5.D51.B7B.B21.12A.15E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS
CPF: 383.973.018-01
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.288-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.463,97

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.C51.A17.243.59D.A23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO
CPF: 383.973.118-66
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.294-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.827,51

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.1E0.F4B.0CB.4A6.A58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA LUCILENE MACCORIN DE MOR
CPF: 384.504.548-59
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.233-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.197,59

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: E.9FE.54C.992.599.A92

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: NADIA FERNANDA BAZA
CPF: 384.696.168-03
AGENCIA: 6932-9 - VILA SAMPAIO-JAU SP
CONTA: 26.702-3
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.420,21

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 4.FD1.48F.A42.377.86C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: AMANDA LETICIA SANCHES
CPF: 387.502.508-33
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.242-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.613.9F5.DDF.44E.9AE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PIS
CPF: 391.387.778-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.442-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.716,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.819.D1D.A7A.383.E61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LIA PAULA BOLLINI
CPF: 391.675.498-02
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.278-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.493,04

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 1.B5D.D0B.326.064.156

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: GABRIEL APARECIDO DE MOURA
CPF: 396.670.418-83
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.230-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.814,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.F31.750.0EB.F3F.D3D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: VERONICA SABRINA VICENTE FERRE
CPF: 401.907.278-70
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.273-0
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 539,63

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.273.B13.ED5.4DA.344

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PAMELA BARBARESCO SILVESTRE
CPF: 410.516.048-69
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 16.527-1
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.943,71

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.97A.0D5.9A2.B8F.8A6

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:14
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: JESSICA FERNANDA DA SILVA CORN
CPF: 410.959.478-26
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.212-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.EB6.6CE.19E.11C.64B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SAMILE DOS SANTOS FRANCA
CPF: 412.443.098-18
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.301-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.565,01

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.76F.5E9.C5A.641.741

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: ANA CAROLINA LEITE FOLIENI
CPF: 424.065.178-61
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.297-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.711,54

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: A.A1F.502.167.939.727

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA S
CPF: 425.386.688-32
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 21.738-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.02A.2B8.11E.AEF.80B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: PAMELA LOPES
CPF: 425.542.048-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.231-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 181,23

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 6.2BD.551.487.B22.170

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LARINE DE SOUSA LEONEL
CPF: 426.546.238-31
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.253-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 4.614,49

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: C.C24.14A.3B0.00C.C90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CAROLINA MOSCONI
CPF: 435.865.748-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.286-2
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.121,86

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.D07.4B8.E10.6B8.121

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA
CPF: 437.799.688-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.249-8
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.628,98

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.296.E2F.538.E1B.5D9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TAINA LUANA DA SILVA CHIQUESI
CPF: 438.907.168-81
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.276-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.876,58

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.C65.EB4.ECF.8B5.A4B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA
CPF: 439.823.708-92
AGENCIA: 6670-2 - BOCAINA SP
CONTA: 11.631-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.3DA.E48.E52.280.80D

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: TAMIRES MENON MAZO
CPF: 454.562.878-89
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.752-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.16E.E9B.62F.463.D2B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MIRELLI KAUANI DUTRA
CPF: 463.950.708-94
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.208-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.875,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 0.230.534.E1B.735.3B0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:15
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: CAROLINA FOLIENI GABIA
CPF: 465.039.228-41
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.311-7
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.581,52

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.7EB.A4D.532.E7B.94E

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LUANA JULIA DOS SANTOS
CPF: 466.034.038-46
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.293-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 760,67

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: F.2C5.088.266.22C.49C

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: MARIA HELOISA PULTRINI DOS SAN
CPF: 468.165.998-37
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.334-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.223,25

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.2D7.ADA.B56.C59.DB4

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: LARISSA CRISTINA BORTOLUCI
CPF: 468.631.868-88
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.902-6
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 3.F2A.700.2ED.6FB.9AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: DANIELA FERNANDA RODRIGUES
CPF: 494.052.918-58
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.993-5
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 811,58

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 9.BCF.E90.87E.166.C8A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BIANCA YUKI SAKURAI
CPF: 502.083.858-60
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 27.934-X
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 1.856,65

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: D.25A.DC1.BB6.61C.B27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BIANCA GARCIA LEME
CPF: 502.847.818-00
AGENCIA: 0189-9 - PEDERNEIRAS SP
CONTA: 43.222-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 3.748,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.DD9.E4C.623.858.324

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA
CPF: 508.680.058-78
AGENCIA: 6895-0 - ITAJU SP
CONTA: 7.711-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.798,28

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 7.63A.E47.E9E.5D0.D4B

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTO-ATENDIMENTO - 15:29:16
0198000198

COMPROVANTE DE PAGAMENTO ELETRONICO

PAGADOR: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

FAVORECIDO: SANDREGIR SILVA SEMEGUINI
CPF: 696.344.834-53
AGENCIA: 0198-8 - BARIRI SP
CONTA: 26.226-9
DATA DE PAGAMENTO: 04/10/2024
VALOR CREDITADO (R$): 2.640,09

EVENTO: PROVENTOS

AUTENTICACAO SISBB: 8.5BC.069.FFA.A6E.AD0

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
113542

Código de Verificação de Autenticidade
L2XZUQ7KR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
02/10/2024 às 12:34:24

Chave de Acesso
12125066UZ6SDZGOKF26UN4EW1AVG7KH

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**BARIRI-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				02/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
00.905.146/0001-86	**201.021.388.112**	**0002702**	**000015307**	DENISE DASSIE FELIPPE ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV XV DE NOVEMBRO, 904		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-037	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	FORMULA 637331-1	63,00	R$ 63,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.07					
Serviços farmacêuticos.	**3,3986%**	**0000040000007**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 63,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 63,00**	**R$ 2,14**	**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$ 63,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$8,47 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,73%) R$1,72

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DENISE DASSIE FELIPPE ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **113542** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **L2XZUQ7KR**.

Data _____/_____/_____ **CPF/RG** _____ **Assinatura** _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.29.07
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410041513513152516 38
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$63,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/10/2024 - 12:14:09

PAGO PARA: Denise Dassie Felippi
CNPJ: 905.146/0001-86
CHAVE PIX: 00905146000186
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130004107
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/10/2024 - 12:14:11

==========

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB: 5.FA0.B69.2FB.E9D.0AF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PEDIDO Nº 885 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 01-10-2024 11:33:59

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70243956 - CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 5 1/2 CIRC. 90CM		medtronic	UN	72	R$8,75	R$630,00
70243913 - CATGUT SIMPLES 2 AG 4 - 1/2 CIRC.		75 cm - medtronic	UN	48	R$7,38	R$354,24
				TOTAL: R$984,24		

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 885

PRODUTO: 70243956 - CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 5 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN - OBS: medtronic

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TECHNOFIO	R$3,92	72	R$281,88		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: CS29110	R$8,75	72	R$630,00	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,90	72	R$1.000,80		

PRODUTO: 70243913 - CATGUT SIMPLES 2 AG 4 - 1/2 CIRC. - QTD: 48 - UND: UN - OBS: 75 cm - medtronic

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/24	R$6,23	48	R$299,04		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	REF: CS27120	R$7,38	48	R$354,24	X	A empresa que ganhou não cotou a marca exigida.
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,90	48	R$667,20		

PEDIDO Nº 885 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 01-10-2024 11:33:59

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
79452116 - CLAMP UMBILICAL			UN	200	R$0,33	R$65,24
90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML			AMP	200	R$3,62	R$724,00
			TOTAL: R$789,24			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 885

PRODUTO: 79452116 - CLAMP UMBILICAL - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R$0,27	200	R$54,26		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	WILTEX	R$0,33	200	R$65,24	X	A empresa que ganhou não atingiu o mínimo.
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 100	R$0,35	200	R$70,96		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR RODRIGUES	R$0,39	200	R$77,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/300	R$0,44	200	R$88,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLAMP UMBILICAL PCT/C/100 UN- HEALTH MED	R$0,62	200	R$123,86		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,80	200	R$360,00		

PRODUTO: 90195051 - FENERGAN (PROMETAZINA) 50MG/2ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$3,62	200	R$724,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$3,64	200	R$728,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$3,81	200	R$761,58		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$3,99	200	R$797,56		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 100	R$5,41	200	R$1.081,52		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$6,43	200	R$1.286,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	200	R$2.200,00		

PEDIDO Nº 885 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 01-10-2024 11:33:59

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90097300 - LASIX 2 ML			AMP	400	R$0,65	R$260,00
90124324 - MONOCORDIL 20 MG COM			COM	60	R$0,38	R$22,80
				TOTAL: R$282,80		

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 885

PRODUTO: 90097300 - LASIX 2 ML - QTD: 300 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/60	R$0,65	300	R$195,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	HYPOFARMA	R$0,76	300	R$227,34		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$0,76	300	R$228,30		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R$0,80	300	R$240,75		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML (G) CX/C/100 AMP- HYPOFARMA	R$0,90	300	R$268,95		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SANTISA	R$0,93	300	R$277,65		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-SANTISA	R$0,95	300	R$285,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	300	R$1.170,00		

PRODUTO: 90124324 - MONOCORDIL 20 MG COM - QTD: 60 - UND: COM

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,38	60	R$22,80	X	-
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,90	60	R$54,00		

PEDIDO Nº 885 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 01-10-2024 11:33:59

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90458125 - CLEXANE 40MG			UN	140	R$13,16	R$1.842,40
70905002 - MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO		100 pacotes	CX	150	R$4,64	R$696,00

TOTAL: R$2.538,40

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 885

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 140 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN- SANOFI	R$13,16	140	R$1.842,40	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	BIOMM	R$14,00	140	R$1.960,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$14,50	140	R$2.030,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MYLAN	R$16,11	140	R$2.255,04		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Mylan	R$16,84	140	R$2.357,60		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 10	R$18,48	140	R$2.587,27		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$18,99	140	R$2.658,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$36,00	140	R$5.040,00		

PRODUTO: 70905002 - MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO - QTD: 100 - UND: CX - OBS: 100 pacotes

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 50	R$0,11	100	R$11,17		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,13	100	R$13,38		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES BRANCA COD-6500 PCT.C/50UN - MEDIX	R$4,64	100	R$464,00	X	As empesas que ganharam não cotaram certo.
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	inoven	R$4,93	100	R$493,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$4,98	100	R$498,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	ANADONA	R$6,17	100	R$617,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	GLOMED	R$6,89	100	R$689,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$13,00	100	R$1.300,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,90	100	R$1.690,00		

PEDIDO Nº 885 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 01-10-2024 11:33:59

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML		informar a validade	AMP	200	R$1,61	R$322,00
90380681 - BUSCOPAN 1ML		informar a validade	AMP	300	R$1,24	R$372,00
90513444 - FENTANEST FR 10ML			AMP	200	R$4,69	R$938,00
78212189 - SCALP 21			UN	300	R$0,19	R$57,00
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML			BOLS	1000	R$3,30	R$3.300,00
90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML			BOLS	400	R$3,87	R$1.548,00
90455231 - TAZOCIN 4G		informar a validade	FA	20	R$16,44	R$328,80

TOTAL: R$6.865,80

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 885

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor 11/25 val	R$1,61	200	R$322,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,87	200	R$374,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TERBUTIL-UQFN VAL. 30/04/2026	R$2,30	200	R$460,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,90	200	R$1.180,00		

PRODUTO: 90380681 - BUSCOPAN 1ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Farmace	R$1,24	200	R$248,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$1,26	200	R$251,10		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HYPOFARMA	R$1,35	200	R$270,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,37	200	R$274,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R$1,39	200	R$278,66		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 20MG 1ML(G) CX/C/100 AMP- HIPOLABOR - V 06/2026	R$1,41	200	R$281,34		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE: 30/06/2026 CX C 100	R$1,43	200	R$286,52		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,60	200	R$920,00		

PRODUTO: 90513444 - FENTANEST FR 10ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$4,69	200	R$938,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$4,84	200	R$968,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$5,30	200	R$1.060,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,86	200	R$1.172,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FENTANILA(FENTANEST)0,05MG/ML 10ML C/CONSERV -LISTA A1(S) CX/C/25 F/A- cristalia	R$6,58	200	R$1.315,76		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$7,26	200	R$1.452,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,00	200	R$2.600,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE: 31/08/2025 CX C 10	R$42,98	200	R$8.595,60		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,19	300	R$57,00	X	-

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	DESCARPACK/ LOCK	R$0,22	300	R$65,91		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AGROMASS	R$0,23	300	R$69,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R$0,23	300	R$69,06		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SCALP 21G PVC LUER LOCK CX/C/100 UN- SOLIDOR	R$0,24	300	R$72,90		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 100	R$0,26	300	R$77,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,31	300	R$93,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,45	300	R$135,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,70	300	R$210,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,76	300	R$528,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,30	600	R$1.980,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	EQUIPLEX	R$3,44	600	R$2.064,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,50	600	R$2.100,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO) COD-10402031 CX/C/60 UN- FARMARIN	R$3,71	600	R$2.227,50		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EQUIPLEX	R$3,75	600	R$2.250,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$3,94	600	R$2.366,16		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/60	R$4,20	600	R$2.520,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 100	R$5,17	600	R$3.103,02		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$7,00	600	R$4.200,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	600	R$5.160,00		

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML - QTD: 400 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,87	400	R$1.548,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/48	R$4,28	400	R$1.712,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JP	R$4,38	400	R$1.752,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$4,50	400	R$1.800,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 CX/C/48 UN- FRESENIUS	R$4,60	400	R$1.841,40		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$5,00	400	R$2.000,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 50	R$5,86	400	R$2.343,88		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EUROFARMA	R$7,20	400	R$2.880,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$7,80	400	R$3.120,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,90	400	R$3.560,00		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 20 - UND: FA - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Mylan val 04/2	R$16,44	20	R$328,80	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$16,65	20	R$333,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE: 31/08/2026	R$17,96	20	R$359,17		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$21,54	20	R$430,80		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-BLAUSIEGEL VAL. 30/06/2026	R$23,00	20	R$460,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$31,00	20	R$620,00		

PEDIDO Nº 885 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 01-10-2024 11:33:59

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90398335 - ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ		informar a validade	AMP	50	R$17,00	R$850,00
90137299 - DIAZEPAM AMPOLA INJ			AMP	72	R$0,88	R$63,02
90184360 - DORMONID 50 MG AMPOLA			AMP	200	R$2,80	R$560,00
90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML			FR	300	R$7,30	R$2.190,00
			TOTAL: R$3.663,02			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 885

PRODUTO: 90398335 - ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: informar a validade

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$17,00	50	R$850,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BITARTARO DE METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML 1ML (S) CX/C/25 AMP- CRISTALIA - V 02/2026	R$17,81	50	R$890,74		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA / 16/01/2026	R$18,60	50	R$930,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$19,81	50	R$990,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$19,87	50	R$993,50		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	VALIDADE: 28/02/2026 CX C 25	R$24,87	50	R$1.243,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$39,00	50	R$1.950,00		

PRODUTO: 90137299 - DIAZEPAM AMPOLA INJ - QTD: 72 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$0,88	72	R$63,02	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$0,92	72	R$66,31		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SANTISA	R$1,00	72	R$72,27		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-TEUTO	R$1,05	72	R$75,60		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 100	R$1,07	72	R$77,36		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,14	72	R$82,08		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$1,84	72	R$132,83		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DIAZEPAM (COMPAZ) 5 MG/ML 2ML-LISTA B1 (S) CX/C/50 AMP - CRISTALIA	R$1,84	72	R$132,83		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	72	R$280,80		

PRODUTO: 90184360 - DORMONID 50 MG AMPOLA - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,80	200	R$560,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$2,97	200	R$594,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$3,83	200	R$766,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,64	200	R$928,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MIDAZOLAM (DORMIRE) 5MG/ML 10ML - LISTA B1 (S).- CX/C/10 AMP- CRISTALIA	R$6,64	200	R$1.327,00		
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	CRISTALIA	R$8,37	200	R$1.674,34		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	200	R$2.200,00		

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML - QTD: 300 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$7,30	300	R$2.190,00	X	-
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG) - 11.872.656/0001-10	EUROFARMA	R$7,84	300	R$2.352,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$7,90	300	R$2.369,67		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 1000ML (FRASCO) COD-1510014 CX/C/16 UN -FRESENIUS	R$8,95	300	R$2.685,39		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JP	R$8,99	300	R$2.697,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$11,00	300	R$3.300,00		
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	CX C 16	R$11,46	300	R$3.438,24		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/16	R$12,99	300	R$3.897,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$21,00	300	R$6.300,00		

NF-E
Nº 387.667
SÉRIE 1

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri)

Data do recebimento

__/__/__

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 – Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 387.667 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2410-15.037.934/0001-75-55-001-000.387.667-152.599.333-1

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
15.037.934/0001-75	582.881.260.110	

Protocolo de autorização
135242204354091 02/10/2024 14:37:51

Destinatário/

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri			44.690.238/0001-61	02/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
Av Antonio J De Carvalho, 409	Centro		17250-000	02/10/2024
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**	**END. ENTREGA**
Bariri	(14) 3662-9393	SP	ISENTO	

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
984,00	177,12				984,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					984,00

Transportadora / Volumes Transp.

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FARJALA MOISES, 335	RIBEIRAO PRETO	SP	797.249.956.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LíQUIDO (KG)
1	CAIXA	RIAADE		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):

387667/1 01/11/24 984,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
CS27120	PLAIN GUT 2-0 75CM MCR40 CX C/24	80052020058	30061090	500	5.102	CX	2	177,00	354,00	354,00	63,72		18%		1 2423791C 23.4.29 1 2429085C 26.5.29
CS29110	PLAIN GUT 0 90CM MCR50	80052020058	30061090	500	5.102	CX	3	210,00	630,00	630,00	113,40		18%		3 2415191C 14.3.29

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 132.35 (13.45%) + Estaduais = R$ 118.08 (12.00%).Pedido(s):49068[266476] 49068

RESERVADO AO FISCO

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:29:08
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10491100162500010004700387667116398870000098400
BENEFICIARIO:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
NOME FANTASIA:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 15.037.934/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 15.037.934/0001-75
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 100.402
DATA DE VENCIMENTO 01/11/2024
DATA DO PAGAMENTO 04/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 984,00
VALOR COBRADO 984,00
==========
NR.AUTENTICACAO A.94D.977.24C.82D.390
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
982	COMP LEI 14434/22 09/2024	11,00	249,97	
			249,97	0,00
			Valor Líquido	249,97

Admissão: 23/02/2024 Nro.PIS/CI: 12716127249 Dependentes SF: 0 IR: 0

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.FGTS	FGTS do Mês	Base Cálc.IRRF	Faixa IRRF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

FOTO

RECIBO DE PAGAMENTO DE SALÁRIO

0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ: 44690238000161**

AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409-

BARIRI/SP

PER: 01/09/2024 A 11/09/2024

Código	Nome do Funcionário	Local	Depto.	Setor	Seção	Fl.
000306184	**LUCIANE CORREA MACHADO**	001	00033	00001	00001	1

PRONTO SOCORRO

Funcao: 223505-ENFERMEIRA

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
982	COMP LEI 14434/22 09/2024	11,00	249,97	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura do Funcionário

/ / DATA

04/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:03:44
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 04/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.027.021
VALOR TOTAL 249,97
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LUCIANE CORREA MACHADO
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 27.021-0
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 7.C3E.10F.0A0.F29.8CD

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.06.00
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410041704116299155 41
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.476,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 04/10/2024 - 14:05:10

PAGO PARA: Riaade Suprimentos M Ltda
CNPJ: 15.037.934/0001-75
CHAVE PIX: 15037934000175
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1529 - CONTA: 00000000000000044701
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 04/10/2024 - 14:05:11

==========

DOCUMENTO: 100403
AUTENTICACAO SISBB: 6.347.15F.A81.AAC.955

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NF-E
Nº 386.753
SÉRIE 1

RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 – Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 386.753 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2409-15.037.934/0001-75-55-001-000.386.753-156.962.324-1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTAD.SUB.TRIB.	Protocolo de autorização
15.037.934/0001-75	582.881.260.110		135242183335460 30/09/2024 15:50:33

Destinatário

RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri	44.690.238/0001-61	30/09/2024

ENDEREÇO	BAIRRO	CEP	SAÍDA HORA
Av Antonio J De Carvalho, 409	Centro	17250-000	30/09/2024

MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG	
Bariri	(14) 3662-9393	SP	ISENTO	I.ND. ENTREGA

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
2.476,00	445,68				2.476,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
					2.476,00

Transportador / Volumes Transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FARJALA MOISES, 335	RIBEIRAO PRETO	SP	797.249.956.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	RIAADE		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
386753/1 30/10/24 2.476,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR.ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
278001	POLYGLACTIN VIOL. 1 70CM MCR40	80052020050	30061090	500	5.102	CX	3	385,00	1.155,00	1.155,00	207,90		18%		3 2421337N 16.4.29
CC29201	CHROMIC GUT 1 90CM MCR50	80052020036	30061090	500	5.102	CX	4	205,00	820,00	820,00	147,60		18%		4 2428301C 20.5.29
NP23340	MONOSOF PRETO 4-0 75CM MC20 CX C/24	80052020064	30061090	500	5.102	CX	3	167,00	501,00	501,00	90,18		18%		3 2438843N 16.7.29

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"Redução à zero das aliquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais R$ 333,02 (13,45%) - Estaduais R$ 297,12 (12,00%).Pedido(s):[265995]

RESERVADO AO FISCO

Identificação e assinatura do recebedor (Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri)

Data do recebimento

RECEBEMOS DE RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Nº 037023

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
386.753	RIAAD SUPRIMED - Diferença no valor devido a caixa fechada do Vicryl 1. No pedido constava 96 unidades e na nota 108 unidades (caixa com 36un cada). Valor total do pedido era de R$ 2.347,20 e valor total da nota fiscal é de R$ 2.476,00.

Patrícia Maccorin Guerra
Farmacêutica
CRF - SP 54.316

PEDIDO Nº 881 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 30-09-2024 08:46:13

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM	marca : covidien - medtronic	UN	96	R$8,54	R$819,84
73893447 - MONONYLON 4 AG 2 - 1/2 CIRC. 75CM	marca : covidien - medtronic vascular	UN	72	R$6,96	R$501,12
70270708 - VICRYL 1 AG 4 - 1/2 CIRC	marca : covidien - medtronic	UN	96	R$10,69	R$1.026,24
	TOTAL: R$2.347,20				

OBSERVAÇÕES:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

MAPA DE COTAÇÃO Nº 881

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 02-10-2024 08:25:07

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 26/09/2024 11:48:26 - **FINALIZADA EM:** 27/09/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: CENTRO CIRURGICO

DETALHES: FIOS CIRÚRGICOS

PRODUTO: 75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 48 - UND: UN - OBS: marca : covidien - medtronic

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI - 06.065.614/0001-38	marca : covidien - medtronic	R$5,30	48	R$254,59		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	marca : covidien - medtronic	R$8,54	48	R$409,92		

PRODUTO: 73891266 - MONONYLON 3 AG 3 - 3/8 CIL 75CM - QTD: 72 - UND: UN - OBS: marca : covidien - medtronic vascular

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	marca : covidien - medtronic vascular	R$4,79	72	R$344,88		

PRODUTO: 73893447 - MONONYLON 4 AG 2 - 1/2 CIRC. 75CM - QTD: 96 - UND: UN - OBS: marca : covidien - medtronic vascular

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	marca : covidien - medtronic vascular	R$6,96	96	R$668.16		

PRODUTO: 70270708 - VICRYL 1 AG 4 - 1/2 CIRC - QTD: 96 - UND: UN - OBS: marca : covidien - medtronic

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	marca : covidien - medtronic	R$10,69	96	R$1.026,24	X	Apenas uma empresa cotou este item.

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	4
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	15
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1.25
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$1 026.24

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP
FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	CAIO LUIZ LEMOS NETTO
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
11/10/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   14:36:26
019800198          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8          CONTA:         23.680-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 11/10/2024
NR. DOCUMENTO               552.591.000.102.525
VALOR TOTAL                                483,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7          CONTA:        102.525-2
NR. DOCUMENTO               550.198.000.023.680
================================================
NR.AUTENTICACAO            7.C99.253.8D3.556.B69
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

Santander | 033-7 | RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					14/10/2024
Beneficiário					Agência/Cód. do Beneficiário
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0001-77 ESTRADA VITO GUIA PUOLI, S/N, Comp.: KM2,74 - ZONA RURAL - 13690-000, DESCALVADO - SP					2236 / 6520081
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
07/10/2024	E18000005334	DM	NAO ACEITO	09/10/2024	10191631
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	ELETR C/REG	REAL		0,00	9.137,33

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CENTRO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário Final | Código de Baixa

Mensagem:
JUROS DIARIO DE R$ 30,45

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander | 033-7 | 03399.65204 08100.000101 19163.101041 7 98690000913733

Local de Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER					14/10/2024
Beneficiário					Agência/Cód. do Beneficiário
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0001-77 ESTRADA VITO GUIA PUOLI, S/N, Comp.: KM2,74 - ZONA RURAL - 13690-000, DESCALVADO - SP					2236 / 6520081
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
07/10/2024	E18000005334	DM	NAO ACEITO	09/10/2024	10191631
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento
	ELETR C/REG	REAL	0,00	0,00	9.137,33

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 30,45

(-) Descontos/Abatimentos 0,00

(+) Mora/Multa 0,00

(=) Valor Cobrado 9.137,33

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CENTRO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário Final | Código de Baixa

Autenticação Mecânica

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000005334 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE G ASES LTDA
AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 554333236600

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA

N. 000005334
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4124 1074 4810 1100 0509 5500 0000 0053 3417 9193 8043

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
REVEND.FORA ESTAB	141240304646250 07/10/2024 13:58:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9092535514		74.481.011/0005-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61		07/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409	CENTRO	17250-182		07/10/2024
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	14991095667	SP		13:56:00

FATURA

001 13/10/2024 9.137,33								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.137,33	1.096,48	0,00	0,00	9.137,33

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	9.137,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
IBG - IND. BRASILEIRA DE GASES LTDA.	0-REMETENTE				67.423.152/0001-78

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. ANTONIETA PIVA BARRANQUEIROS, 150	JUNDIAI	SP	407160902118

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1476	LOX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
OXILIQ	ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO- CL2.2	28044000	000	6104	M3	1.476,0000	6,1906	9.137,33	9.137,33	1.096,48	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 141240304646250 Nr.Pedido: 005165 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 668.59. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

15/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:19:31
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.037.000.363.151
VALOR TOTAL 1.769,10
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HUMANA ALIMENTAR LTDA
AGENCIA: 0037-X CONTA: 363.151-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

IDENTIFICADOR 1: 44.690.238/0001 61
==========
NR.AUTENTICACAO D.3A6.50A.0B0.3D4.8D6

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		**NF-e** **Nº 000.090.614** **Série: 0**
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Humana Alimentar	**HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA** Rua Joaquim Marques de Figueiredo, 8-105 Dist. Ind. Domingos Biancardi - 17034290 Bauru - SP (14) 3104-1880	**DANFE** Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA [1] **Nº 000.090.614** **SÉRIE: 0** **FOLHA: 1/**	CHAVE DE ACESSO **3524 1002 7864 3600 0183 5500 0000 0906 1415 3151 5908** Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135242320898922**

NATUREZA DA OPERAÇÃO	INSC. ESTADUAL EMITENTE	CNPJ EMITENTE
VENDA DE MERCADORIA	209248284110	02.786.436/0001-83

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	15/10/2024 - 10:24:04
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409	CENTRO		17.250-000	15/10/2024 - 10:24:04
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Bariri		SP	(14) 3663-9393	ISENTO

FATURA

Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor	Número	Data Vcto	Valor

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
1769.10	318.44	0.00	0.00		0.00	1.769,10
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**1.769,10**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA	
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**
	15.066.184/0001-60	647598751114			
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO** / **PESO LIQUIDO**
5,00	CX				53,00 / 53,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
150	TROPHIC 1.5 - 1 LITRO Lote: 240190058 Qtd:24 Val:11/07/2025	21069090	000	5102	UND	24,00	28,52	0,00	684,48	684,48	123,21	0,00	18,00	0,00
1998	INSTANTH CLEAR - 125G Lote: 240041864 Qtd:2 Val:19/07/2026 Lote: 240021864 Qtd:1 Val:01/04/2026	21069090	000	5102	UND	3,00	46,50	0,00	139,50	139,50	25,11	0,00	18,00	0,00
2136	DIAMAX IG 1000 ML Lote: 240122324 Qtd:24 Val:12/08/2025	21069090	000	5102	UND	24,00	39,38	0,00	945,12	945,12	170,12	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
SOLICITADO POR BRUNA COPI DIGITADO POR JORDANA	

15/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:15:41
019800198 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.189.000.040.671
VALOR TOTAL 7.038,75
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JONAS R A M LTDA
AGENCIA: 0189-9 CONTA: 40.671-6
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO C.59C.A50.E1D.037.149

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2591160K30

Nº Nota
51
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão
07/OUT/2024 - 10:44:27
Competência
10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA**
CNPJ/CPF: **47.976.989/0001-37** | Insc. Municipal: **001001810** | Insc. Estadual:
Endereço: **Jorge Neme, 1145**
Complemento: | Bairro: **Jardim Altos do** | CEP: **17.280-566**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **ESTRELACONTABIL.BAURU.SP@GMAIL.COM** | Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

05 PLANTÕES PRESENCIAIS 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 7.500,00 NOS DIAS 2,9,16,23,30 DE SETEMBRO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 7.500,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PROTO

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	112,50	75,00	48,75	225,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	7.500,00	3,00	225,00	7.038,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação: **2591160K30**

Número da Nota: **51**

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151905143513726 37
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 16:05:34

PAGO PARA: Gabriel Severino Servicos Medicos
CNPJ: 48.785.692/0001-57
CHAVE PIX: 48785692000157
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000668215647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 16:05:35

==========

DOCUMENTO: 101531
AUTENTICACAO SISBB: 7.92B.380.CA6.530.D47

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 08/10/24 17:36:31

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000074	IV3Q-LNVC	08/10/2024	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **48.785.692/0001-57** Inscrição Municipal (CMC): **3212696**

Endereço: **RUA MATO GROSSO, 1530 APT 307;**
CENTRO CEP 86010180

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61**

Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
CEP 17250000

Município: **BARIRI** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Dr. Gabriel Galbieri Severino CRM: 240751-SP

Prestação de serviços médicos referente a 04 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 6.000,00 NOS DIAS 3,10,17,24 DE SETEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA

Dados Bancários PJ:
Banco: Nu Pagamentos S.A (260)
Agência: 0001
Conta: 66821564-7
CNPJ: 48.785.692/0001-57

Empresa optante pelo Simples Nacional, não há retenção de impostos Federais
Aliquota de ISS de 2,53%

Retenção ISS: **R$ 0,00**	Retenção PIS: **R$ 0,00**	Retenção COFINS: **R$ 0,00**
Retenção IR: **R$ 0,00**	Retenção CSLL: **R$ 0,00**	Retenção INSS: **R$ 0,00**

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Código e Descrição do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	**6.000,00**	**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º**	**Resolução 140/2018 CGSN**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 6.000,00. Competência: 08/10/2024
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

15/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 15:36:37
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.027.484
VALOR TOTAL 8.798,43
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CARLOS E N S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 27.484-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO D.720.678.3E1.619.613

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
25

Código de Verificação de Autenticidade
RNDGCO8R8

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2024 às 14:10:41

Chave de Acesso
1214244ZSCW2Y6KK6NJ631MQNZP695JW

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.657.390/0001-69		14670	000053573	CARLOS E. NEGRÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	SALA 04	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	12 PLANTÕES ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de 12 e 24 horas no valor unitário de R$ 750,00 cada 12 horas, sendo um total de R$ 9.000,00 nos dias 05(24h),07(6h),12(24h),14(24h),15(24h),19(24h),26(24h), de setembro de 2024, conforme escala médica.	750,00	R$ 9.000,00
1,00	UN	01 Plantão de 6 horas no valor de R$ 375,00, no mês de setembro de 2024, conforme escala médica.	375,00	R$ 375,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil: Código da Obra	Construção Civil: Código ART
2,00%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.375,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.375,00	R$ 187,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.375,00 x 0,65%)	COFINS (9.375,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.375,00 x 1,50%)	CSLL (9.375,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 60,94	R$ 281,25	R$ 0,00	R$ 140,63	R$ 93,75	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.798,43

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS E. NEGRÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **25** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RNDGCO8R8**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA E PRESENCIAL GINECOLOGIA SETEMBRO/2024			
DIAS	**07:00 AS 13:00**	**13:00 AS 19:00**	**19:00 AS 07:00**
01 DOM	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
02 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
03 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
04 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
05 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
06 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
07 SAB	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
08 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
09 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
10 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
11 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
12 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
13 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
14 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
15 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
16 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
17 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
18 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
19 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
20 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
21 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
22 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
23 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
24 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
25 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
26 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
27 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
28 SAB	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
29 DOM	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
30 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.			
O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.			

15/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:33:32
019800198 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/10/2024
NR. DOCUMENTO 551.656.000.017.809
VALOR TOTAL 24.750,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: M.E.A S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 1656-X CONTA: 17.809-8
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO 8.289.00A.128.86D.B0C

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

PREFEITURA DO MUNICIPIO DE BORBOREMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000023	07/10/2024

Data e Hora de Emissão
07/10/2024 13:34:22

Código de Verificação
SAEPOX-000023/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **53.252.518/0001-89** Inscrição Municipal: **7566** Inscrição Estadual:
Nome/Razão Social: **M.E.A SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **RUA DA BANDEIRA 32, - CENTRO - CEP: 14955000**
E-mail:
Telefone: () Celular: ()
Município: **BORBOREMA** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: Insc.Estadual:
Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI**
Endereço: **AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409, - CENTRO - CEP: 17.25000**
Email: Telefone:
Município: **BARIRI** UF: **SP**

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

14 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO E 05 PLANTÕES DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$24.750,0 0 NOS DIAS 2(6+12h),3,5(24h),9(6+12h),10,11,16(6+12h),17,19,23(6+12h),26(24h),30(6+12h) de setembro de 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

Mª Eduarda

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 24.750,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 24.750,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseborborema.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " **SIMPLES NACIONAL**"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = **BORBOREMA / SP - ISS Devido ao prestador**

Autenticidade

Recebi (emos) de: **M.E.A SERVICOS MEDICOS LTDA**
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº **00000023** - Série **ELETRONICA**
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

15/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:22:52
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BCO BRADESCO S.A.

23792886049000000251041027110802298710000003300
BENEFICIARIO:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA
NOME FANTASIA:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES
CNPJ: 21.922.507/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES
CNPJ: 21.922.507/0001-72
PAGADOR:
SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.501
DATA DE VENCIMENTO 16/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 33,00
VALOR COBRADO 33,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.E70.363.997.166.0CF
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
09/10/2024	**08:48**

Código Autenticidade: **116R.6758.1522.0392399-V**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
153772	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000149161	**A1**	08/10/2024

Prestador de Serviços

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA

AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - TORRE I - ED. JACARANDA - Andar 8º ANDAR
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **21.922.507/0001-72** Inscrição Municipal **4.97400-8**

Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	**44.690.238/0001-61**

Endereço	Complemento
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17250-182	JARDIM PARAISO	BARIRI	SP

E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	FORNECIMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE VALES-BENEFÍCIO.	171212219	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURA:300702 VALOR:33,00 DATA VENCTO:16/10/2024
ALIMENTACAO SANTA CASA DE BARIRI SP 33,00
AJUSTE NF (+) 0,01
AJUSTE NF (-) -0,01
Informação EXCLUSIVA para Contratos (Públicos)
Nos termos do art. 1º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
Valor da Comissão ou Corretagem: ZERO
Nos termos do art. 18, §1º e §2º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
OPERAÇÃO EXCLUSIVA DE REPASSE, NÃO HÁ INCIDÊNCIA OU RETENÇÃO TRIBUTÁRIA NESTA NOTA FISCAL.

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	**Observações**
R$ 32,99	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 33,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **116R.6758.1522.0392399-V**

RECEBEMOS DA EMPRESA MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
153772	

Local Data Assinatura

15/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:22:52
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090280039445000005763172198700000141563
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.502
NOSSO NUMERO 28003944500005763
CONVENIO 02800394
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.415,63
VALOR COBRADO 1.415,63
==========
NR.AUTENTICACAO C.05A.F97.2FF.BD9.766
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394450 00005.763172 1 98700000141563**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	**49.895.444/0001-21**	**0027-2/00004728-7**

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	**SP**	**17201-180**

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
09/10/2024	**28003944500005763-0**	**N**	**09/10/2024**	**28003944500005763-0**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2024/09 (NEGOCIAL)
Contribuição Negocial

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	**R$**	**15/10/2024**	**R$ 1.415,63**	**R$ 1.415,63**

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394450 00005.763172 1 98700000141563**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **15/10/2024**

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** **49.895.444/0001-21**
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário **0027-2/00004728-7**

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
09/10/2024	**28003944500005763-0**	**R$**	**N**	**09/10/2024**	**28003944500005763-0**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**R$ 1.415,63**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2024/09 (NEGOCIAL)

(-) Desconto
(-) Outras Deduções/Abatimento
(+) Mora / Multa
(+) Outros Acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL DATA PAGTO: 15/10/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	16,26
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,70	16,26
000305928 - AMANDA LETICIA SANCHES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	17/10/2018	0,70	16,26
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	COZINHEIRA	01/02/2014	0,70	12,17
000305671 - ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/08/2015	0,70	16,26
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,70	16,26
000305946 - ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	28/01/2019	0,70	20,91
000305600 - ANA MARIA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,70	20,98
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,70	7,74
000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,00	25,45
000306180 - ANGELO APARECIDO CORTEZI DE LIMA	ENFERMEIRO	02/02/2024	0,00	25,45
000306207 - ARACELI CRISTIANE RODRIGUES	ENFERMEIRA	20/09/2024	0,70	11,20
000306189 - BIANCA GARCIA LEME	ENFERMEIRA	21/03/2024	0,00	25,45
000306201 - BIANCA YUKI SAKURAI	ENC DE COMER MARKETING E COMUN	04/09/2024	0,70	14,23
000306182 - BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	16,26
000306197 - CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	20/06/2024	0,70	16,26
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,70	18,56
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,70	21,07
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,70	19,87
000306206 - DANIELA FERNANDA RODRIGUES	FAXINEIRA	19/09/2024	0,70	6,19
000306175 - DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	12/01/2024	0,70	16,26
000306202 - DEBORA FAGA ARAUJO SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	05/09/2024	0,70	14,09
000306199 - DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO	COPEIRA	05/07/2024	0,70	13,26
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,70	12,16
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,70	15,03
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,70	13,73
000306151 - EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	COZINHEIRA	01/07/2022	21,00	8,54
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,70	15,55
000306077 - EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	ENFERMEIRO	01/02/2021	0,00	25,45
000305830 - EVA SIMONE DE LIMA MELLO	COPEIRA	03/09/2016	0,70	13,26
000305608 - FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	TECNICO DE ENFERMAGEM	01/10/2009	0,70	16,28
000306172 - FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,00	25,45
000305851 - FRANCINE BANDEIRA	AUXILIAR DE FARMACIA	20/12/2016	0,70	16,26

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL DATA PAGTO: 15/10/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,70	20,59
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,70	16,26
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	01/07/2010	0,70	21,01
000305672 - JAQUELINE APARECIDA SALVE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/09/2015	0,70	20,91
000305640 - JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/12/2012	0,70	16,26
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,70	20,97
000306139 - JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	ENCARREGADA DE COMPRAS	06/12/2021	0,70	20,42
000306095 - JOSENILDO MACIEL DA SILVA	TECNICO DE ENFERMAGEM	19/03/2021	0,70	21,01
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,70	13,71
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,70	14,03
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,70	13,92
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,00	25,45
000306176 - LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	TECNICOA DE ENFERMAGEM	19/01/2024	0,70	16,26
000306097 - LIA PAULA BOLLINI	GERENTE FINANCEIRO	07/04/2021	0,00	25,45
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,70	16,38
000306184 - LUCIANE CORREA MACHADO(11/09/2024-I1)	ENFERMEIRA	23/02/2024	0,70	12,90
000305641 - LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/03/2013	0,70	21,10
000305580 - LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/10/1994	0,70	22,80
000306037 - LUZIA APARECIDA DE PAULI(26/09/2024-I1)	COPEIRA	06/07/2020	0,70	11,49
000305571 - LUZIA VIEIRA ROVARI(09/09/2024-I1)	LAVADEIRA	01/06/1990	0,70	4,08
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,70	16,26
000305596 - MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	LAVADEIRA	01/04/2007	0,70	13,26
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,70	20,65
000306157 - MARINA PREARO	DIRETORA ADMINISTRATIVA	11/10/2022	0,70	25,45
000306205 - MARISA APARECIDA ALVES	ENFERMEIRA	06/09/2024	0,70	25,45
000306187 - MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS	FAXINEIRA	11/03/2024	0,70	15,82
000306181 - MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	20,96
000306193 - MIRELLI KAUANI DUTRA	ENFERMEIRA	19/04/2024	0,00	25,45
000306169 - PAULO SERGIO DE AZEVEDO	ENFERMEIRO	26/09/2023	0,00	25,45
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,70	13,26
000306191 - REBECA TRENTO CARMINATTI	TECNICA DE ENFERMAGEM	11/04/2024	0,70	16,26
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,70	16,35
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,70	15,47

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024

EVENTO: 7034-CONTRIBUIÇÃO NEGOCIAL DATA PAGTO: 15/10/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306177 - SANDRA REGINA GARCIA	TECNICA DE ENFERMAGEM	19/01/2024	0,70	16,26
000305594 - SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	RECEPCIONISTA	03/01/2007	0,70	20,36
000306183 - SELMA FAGA ARAUJO PINTO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,70	16,26
000306194 - SILVANA APARECIDA BORALI BRICCE	AUXILIAR DE COZINHA	03/06/2024	0,70	12,16
000306025 - SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	ENFERMEIRA	27/05/2020	0,00	25,45
000306093 - SUELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,70	16,16
000305639 - TAMIRES DE OLIVEIRA	ENFERMEIRA	06/09/2012	0,00	25,45
000306173 - TAMIRES MENON MAZO	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,00	25,45
000306154 - TAMIRES VIVIANE DE LIMA	FAXINEIRA	03/08/2022	29,00	18,04
000306208 - TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI	ENFERMEIRA	20/09/2024	0,70	11,20
000306108 - TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	FAXINEIRA	05/05/2021	0,70	15,82
000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS	LAVADEIRA	20/05/2021	0,70	13,27
000305677 - VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	RECEPCIONISTA	04/11/2015	0,70	13,73
000306196 - VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	TECNICA DE ENFERMAGEM	20/06/2024	0,70	16,26
000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,70	16,26
	TOTAL C.C. ===>		**96,90**	**1.415,63**
	TOTAL DA EMPRESA ===>		**96,90**	**1.415,63**

15/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 11:22:52
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BANCO DO BRASIL

00190000090280039490600001912179698700000164300
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.503
NOSSO NUMERO 28003949000001912
CONVENIO 02800394
DATA DE VENCIMENTO 15/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 15/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 1.643,00
VALOR COBRADO 1.643,00
==========
NR.AUTENTICACAO 5.B91.ACD.B0E.511.BED
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394906 00001.912179 6 98700000164300**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	**49.895.444/0001-21**	**0027-2/00004728-7**

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	**SP**	**17201-180**

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
09/10/2024	**28003949000001912-1**	**N**	**09/10/2024**	**28003949000001912-1**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2024/09 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	**R$**	**15/10/2024**	**R$ 1.643,00**	**R$ 1.643,00**

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394906 00001.912179 6 98700000164300**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **15/10/2024**

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** **49.895.444/0001-21**
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário **0027-2/00004728-7**

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
09/10/2024	**28003949000001912-1**	**R$**	**N**	**09/10/2024**	**28003949000001912-1**

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	**R$**			**R$ 1.643,00**

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131
Competência = 2024/09 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

(-) Desconto

(-) Outras Deduções/Abatimento

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024 PAG: 0001/0001

EVENTO: 0141-CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA DATA PAGTO: 15/10/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306159 - ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/01/2023	0,00	53,00
000306047 - ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	TECNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2020	0,00	53,00
000306079 - ALFREDO CARLOS DE CASTRO	MANUTENÇÃO PREDIAL	22/02/2021	0,00	53,00
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	53,00
000306165 - ALINE SOARES ROCCO	ENFERMEIRA	24/07/2023	0,00	53,00
000306109 - ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	11/05/2021	0,00	53,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	53,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	53,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	53,00
000306130 - DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	ENFERMEIRA	01/10/2021	0,00	53,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	53,00
000305925 - JAQUELINE FERNANDA CANASSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	10/10/2018	0,00	53,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	53,00
000306086 - LUANA JULIA DOS SANTOS	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/03/2021	0,00	53,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	53,00
000305623 - MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	03/04/2011	0,00	53,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	53,00
000306009 - MARIA ROSA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	17/02/2020	0,00	53,00
000306178 - NADIA FERNANDA BAZA	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	25/01/2024	0,00	53,00
000306085 - ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,00	53,00
000305849 - ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	08/12/2016	0,00	53,00
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	53,00
000306168 - SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	ENFERMEIRA AUDITORA	25/09/2023	0,00	53,00
000306022 - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	53,00
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	53,00
000305570 - SONIA MARIA GENARO PICCO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/06/1990	0,00	53,00
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	53,00
000306154 - TAMIRES VIVIANE DE LIMA	FAXINEIRA	03/08/2022	0,00	53,00
000305643 - TATIANA RUGGERI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	08/04/2013	0,00	53,00
000306142 - TELMA GOMES DE JESUS	ENFERMEIRA	07/02/2022	0,00	53,00
000306196 - VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	TECNICA DE ENFERMAGEM	20/06/2024	0,00	53,00
		TOTAL C.C. ===>	**0,00**	**1.643,00**
		TOTAL DA EMPRESA ===>	**0,00**	**1.643,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 11.22.52
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151421386913893 69
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.950,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 11:21:45

PAGO PARA: Assoc.func.irm.santa Casa Misericord
CNPJ: 66.491.051/0001-71
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 00000000000000234869
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 11:21:46

==========

DOCUMENTO: 101504
AUTENTICACAO SISBB: D.449.B7B.8BA.54B.EA8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO: 31/10/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305599 - ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMIN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	24/03/2008	0,00	50,00
000306159 - ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	TECNICA DE ENFERMAGEM	04/01/2023	0,00	50,00
000306079 - ALFREDO CARLOS DE CASTRO	MANUTENÇÃO PREDIAL	22/02/2021	0,00	50,00
000305632 - ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	23/12/2011	0,00	50,00
000305588 - ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/04/2002	0,00	50,00
000305663 - ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	AUXILIAR DE FARMACIA	01/07/2014	0,00	50,00
000306165 - ALINE SOARES ROCCO	ENFERMEIRA	24/07/2023	0,00	50,00
000305928 - AMANDA LETICIA SANCHES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	17/10/2018	0,00	50,00
000305655 - ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	COZINHEIRA	01/02/2014	0,00	50,00
000306109 - ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	11/05/2021	0,00	50,00
000305638 - ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	16/07/2012	0,00	75,00
000305881 - ANA PAULA SPIGOLON	FAXINEIRA	01/06/2017	0,00	125,00
000305590 - ANGELICA BUSSADA MOCO	ENFERMEIRO	01/03/2006	0,00	50,00
000306023 - ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	TECNICA EM ENFERMAGEM	14/05/2020	0,00	50,00
000305576 - APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	01/02/1991	0,00	50,00
000306189 - BIANCA GARCIA LEME	ENFERMEIRA	21/03/2024	0,00	50,00
000306102 - CAROLINA FOLIENI GABIA	AUXILIAR DE FARMACIA	12/04/2021	0,00	50,00
000305573 - CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/1990	0,00	50,00
000305622 - CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	01/04/2011	0,00	100,00
000305935 - CLAUDIO BREDA JUNIOR	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	14/11/2018	0,00	75,00
000305664 - DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	01/07/2014	0,00	50,00
000305628 - DALVA CRISTINA DA SILVA	FAXINEIRA	07/10/2011	0,00	75,00
000306199 - DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO	COPEIRA	05/07/2024	0,00	50,00
000305606 - DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	COZINHEIRA	19/06/2009	0,00	100,00
000305620 - DILENE BUENO DA SILVA	COSTUREIRA	03/01/2011	0,00	100,00
000305562 - DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	COPEIRO	19/06/1986	0,00	75,00
000305921 - EDNA GARCIA INACIO	FAXINEIRA	14/04/2015	0,00	50,00
000306146 - ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	FARMACÊUTICA	04/04/2022	0,00	75,00
000305828 - ERIC WILLIAM DA ROCHA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	25/08/2016	0,00	50,00
000306172 - FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	ENFERMEIRA	04/12/2023	0,00	50,00
000306133 - FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	TECNICA EM RADIOLOGIA	27/10/2021	0,00	50,00
000305610 - GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	02/07/2010	0,00	50,00
000305621 - GIOVANA TRENTO VICCARI	AUXILIAR DE FARMACIA	17/01/2011	0,00	50,00

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO: 31/10/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000305960 - IVANI DE SOUSA BUENO	FAXINEIRA	24/04/2019	0,00	50,00
000305614 - JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	AUXILIAR DE FARMÁCIA	01/07/2010	0,00	50,00
000305925 - JAQUELINE FERNANDA CANASSA	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	10/10/2018	0,00	50,00
000305668 - JESSICA ROBERTA MORENO	AUXILIAR DE FARMACIA	14/04/2015	0,00	75,00
000306139 - JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	ENCARREGADA DE COMPRAS	06/12/2021	0,00	50,00
000305892 - JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	RECEPCIONISTA	24/07/2017	0,00	50,00
000305575 - JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	RECEPCIONISTA	11/08/1990	0,00	50,00
000305825 - JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	FAXINEIRA	22/08/2016	0,00	50,00
000306091 - JULIANE SIMPIONE	TECNICA DE ENFERMAGEM	13/03/2021	0,00	50,00
000306148 - LARINE DE SOUSA LEONEL	ENFERMEIRA	05/05/2022	0,00	50,00
000305961 - LARISSA CAROLINE BARBOSA	TECNICA EM ENFERMAGEM	26/04/2019	0,00	50,00
000305931 - LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2018	0,00	50,00
000305611 - MARCIA COLOMBO ANTONELLI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	07/01/2010	0,00	50,00
000305930 - MARCIA DE PAULI	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	24/10/2018	0,00	50,00
000305596 - MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	LAVADEIRA	01/04/2007	0,00	50,00
000306042 - MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	07/08/2020	0,00	50,00
000305592 - MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	RECEPCIONISTA	12/06/2006	0,00	75,00
000306181 - MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	TECNICA DE ENFERMAGEM	16/02/2024	0,00	75,00
000306127 - PAMELA LOPES	ENFERMEIRA	23/09/2021	0,00	50,00
000305991 - RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	LAVADEIRA	03/09/2019	0,00	50,00
000306191 - REBECA TRENTO CARMINATTI	TECNICA DE ENFERMAGEM	11/04/2024	0,00	75,00
000305587 - ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	RECEPCIONISTA	01/11/2001	0,00	50,00
000306085 - ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	TECNICA DE ENFERMAGEM	03/03/2021	0,00	50,00
000306163 - RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	TECNICA DE ENFERMAGEM	17/04/2023	0,00	50,00
000306081 - SAMILE DOS SANTOS FRANCA	TECNICA DE ENFERMAGEM	01/03/2021	0,00	50,00
000306152 - SANDRA LUIZA DE JESUS	FAXINEIRA	02/08/2022	0,00	50,00
000306022 - SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	ENFERMEIRA	11/05/2020	0,00	50,00
000305604 - SIMONE FERNANDA CORRADINI	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	01/08/2008	0,00	50,00
000305665 - SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	04/03/2015	0,00	50,00
000306093 - SUELI APARECIDA VITORIO	FAXINEIRA	19/03/2021	0,00	50,00
000305837 - TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	28/10/2016	0,00	50,00
000305643 - TATIANA RUGGERI	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	08/04/2013	0,00	50,00
000306142 - TELMA GOMES DE JESUS	ENFERMEIRA	07/02/2022	0,00	50,00

RELAÇÃO DE EVENTOS DESEJADOS

PAGAMENTO MENSAL PERIODO: 01/09/2024 A 30/09/2024

EVENTO: 7005-ASSOC FUNCIONARIO DATA PAGTO: 31/10/2024

0895- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CÓDIGO NOME DO FUNCIONÁRIO	FUNÇÃO	ADMISSÃO	REFERENCIA	VALOR
000306113 - VERA PEREIRA DE JESUS	LAVADEIRA	20/05/2021	0,00	50,00
000305677 - VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	RECEPCIONISTA	04/11/2015	0,00	50,00
000306196 - VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	TECNICA DE ENFERMAGEM	20/06/2024	0,00	50,00
000306064 - VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	TECNICA DE ENFERMAGEM	21/10/2020	0,00	50,00
		TOTAL C.C. ===>	**0,00**	**3.950,00**
		TOTAL DA EMPRESA ===>	**0,00**	**3.950,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000556-2 71380385242-4
92071624289-5 02780898453-7
Data do pagamento 15/10/2024
Numero do Documento 07.16.24289.0278089-8
Valor Total 55.671,38

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101505
AUTENTICACAO SISBB: 4.696.DB4.67A.1A8.709

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2024	18/10/2024	07.16.24289.0278089-8

Pagar este documento até: **18/10/2024**

Observações: **Nº Recibo Declaração: 50000273128529**

Valor Total do Documento: **55.671,38**

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO 01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	37.203,94			37.203,94
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20 02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20% PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	320,00			320,00
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	15.623,74			15.623,74
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO 06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	2.523,70			2.523,70
	Totais	**55.671,38**			**55.671,38**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 15/10/2024 14:00:06

85810000556 2 71380385242 4 92071624289 5 02780898453 7 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000556 2 | 71380385242 4 | 92071624289 5 | 02780898453 7

CNPJ: 44.690.238/0001-61
Número: 07.16.24289.0278089-8
Pagar até: 18/10/2024
Valor: 55.671,38

Pague com o PIX

RELATÓRIO DÉBITOS EM ABERTO POR EVENTO

PERIODO: 01/10/2024 A 31/10/2024

Evento(s)	Parcela	Complemento	Referente	Vencto.	Valor
0895 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI					
090 - INSS	0000	REF 09/2024	09/2024	18/10/2024	37,523.94
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 10/2024 MARCIA	09/2024	18/10/2024	20.55
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 09/2024 ISABELA	09/2024	18/10/2024	925.88
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 10/2024 CLAUDIO	09/2024	18/10/2024	107.66
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 09/2024 ANGELICA	09/2024	18/10/2024	29.77
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 10/2024 ALFREDO	09/2024	18/10/2024	32.55
094 - IRRF SOBRE FERIAS	0000	IR Férias REF 10/2024 JOSENILDO	09/2024	18/10/2024	83.49
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR PGTO MENSAL - RESCISÃO	09/2024	18/10/2024	127.12
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR ADTO REF 09/2024	09/2024	18/10/2024	190.34
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR Rescisao REF 09/2024 LUCIANE	09/2024	18/10/2024	308.14
095 - IRRF S/ SALARIO	0000	IR PGTO MENSAL - REF 08/2024	09/2024	18/10/2024	13,798.24
099 - IRRF S/ AUTONOMOS	0000	IR PGTO MENSAL - REF 08/2024	09/2024	18/10/2024	2,523.70
				TOTAL	55,671.38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85820000165-8 45380385242-4
92071624289-5 02460508394-8
Data do pagamento 15/10/2024
Numero do Documento 07.16.24289.0246050-8
Valor Total 16.545,38

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101506
AUTENTICACAO SISBB: 7.168.587.5E9.AD5.597

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2024	18/10/2024	07.16.24289.0246050-8

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000273128529

Pagar este documento até

18/10/2024

Valor Total do Documento

16.545,38

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	16.545,38			16.545,38
	Totais	**16.545,38**			**16.545,38**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 15/10/2024 13:53:37

85820000165 8 45380385242 4 92071624289 5 02460508394 8

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000165 8 | 45380385242 4 | 92071624289 5 | 02460508394 8

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24289.0246050-8
Pagar até:	18/10/2024
Valor:	16.545,38

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 85810000052-8 70480385242-5
92071624289-5 02489301779-2
Data do pagamento 15/10/2024
Numero do Documento 07.16.24289.0248930-1
Valor Total 5.270,48

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101507
AUTENTICACAO SISBB: 1.A59.4E6.C49.B11.2D4

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

Receita Federal

CNPJ	Razão Social
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
Setembro/2024	18/10/2024	07.16.24289.0248930-1

Pagar este documento até
18/10/2024

Valor Total do Documento
5.270,48

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000273128529

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:09/2024 Vencimento:18/10/2024	5.270,48			5.270,48
	Totais	**5.270,48**			**5.270,48**

SENDA (Versão:5.2.0) Página: 1 / 1 15/10/2024 13:54:17

85810000052 8 70480385242 5 92071624289 5 02489301779 2

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85810000052 8 | 70480385242 5 | 92071624289 5 | 02489301779 2

CNPJ:	44.690.238/0001-61
Número:	07.16.24289.0248930-1
Pagar até:	18/10/2024
Valor:	5.270,48

Pague com o PIX

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151738398618153 64
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$13.584,78
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 14:39:27

PAGO PARA: Edson Moretti Ltda
CNPJ: 47.856.113/0001-57
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000186727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 14:39:28

==========

DOCUMENTO: 101508
AUTENTICACAO SISBB: 8.511.99D.3CB.388.805

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

SETEMBRO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
								1
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00							RENAN
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00							NILZA
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NIZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	NILZA
		9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON ATE 18:00	NILZA	MIGUEL	EDSON	EDSON
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA APARTIR 18:00	GALLO	MIGUEL	EDSON	NILZA
		16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	EDSON	RENAN
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	EDSON	FELIPE
		23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NILZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	NILZA
		30						
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	EDSON						
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS						

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
25895335DG

Nº Nota
132
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão
04/OUT/2024 - 13:19:38
Competência
10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **EDSON MORETTI LTDA**
CNPJ/CPF: **47.856.113/0001-57** | Insc. Municipal: **001001779** | Insc. Estadual:
Endereço: **das Macieiras, SN**
Complemento: **QUADRA V** | Bairro: **Residencial Cidade** | CEP: **17.280-628**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **E.MORETTI83@ICLOUD.COM** | Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **BARIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

7 plantões de 12 horas diurno valor unitário de R$1.500,00 total R$10.500,00 nos dias 4,14,15,18,21,25,30 de setembro de 2024 conforme escala medica
01 plantão de 11 horas diurno valor R$1375,00 no dia 11/09/2024 conforme escala medica
2 plantões de 12 horas noturno valor unitário de R$1.300,00 total R$2.600,00 nos dias 14,21 de setembro de 2024 conforme escala medica
total da nota fiscal R$14.475,00
DR EDSON MORETTI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.475,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	217,13	144,75	94,09	434,25

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	14.475,00	3,00	434,25	13.584,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
25895335DG

Número da Nota:
132

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151740213134218 24
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$23.579,81
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 14:41:14

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
CHAVE PIX: 17508189000120
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000130007643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 14:41:15

==========

DOCUMENTO: 101509
AUTENTICACAO SISBB: 1.C90.A85.C0A.D60.837

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

SETEMBRO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
								1
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00							RENAN
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00							NILZA
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NIZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	NILZA
		9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON ATE 18:00	NILZA	MIGUEL	EDSON	EDSON
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA APARTIR 18:00	GALLO	MIGUEL	EDSON	NILZA
		16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	EDSON	RENAN
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	EDSON	FELIPE
		23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NILZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	NILZA
		30						
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	EDSON						
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS						

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
958

Código de Verificação de Autenticidade
S884S33OF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2024 às 15:36:58

Chave de Acesso
1213892GSSA98KKOUNGQ83U0104T3SSB

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
				04/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		10003	000016421	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	Referente a 08 plantões de 12 horas diurno na unidade intermediaria valor unitário de R$ 1.500,00 total R$ 12.000,00 realizados por NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM : 68.462 nos dias 05,07,08,12,19,26,28,29 de setembro de 2024 conforme escala medica	1.500,00	R$ 12.000,00
10,00	UN	Referente a 10 plantões de 12 horas noturno na unidade intermediaria valor unitário de R$1.300,00 total de 13.000,00 realizado por NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM:68.462 nos dias 01,04,07,08,11,15,18,25,28, 29 de setembro de 2024 , conforme escala medica.	1.300,00	R$ 13.000,00
1,00	UN	Referente a 01 quarta feira de 1 hora de plantao valor unitário de 125,00 realizado por NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM:68.462 no dia 11 de setembro de 2024	125,00	R$ 125,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 25.125,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25.125,00	R$ 502,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (25.125,00 x 0,65%)	COFINS (25.125,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.125,00 x 1,50%)	CSLL (25.125,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 163,31	R$ 753,75	R$ 0,00	R$ 376,88	R$ 251,25	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 23.579,81

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **958** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S884S33OF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.11
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151741394474951O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$13.300,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 14:41:57

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. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 14:41:58

==========

DOCUMENTO: 101510
AUTENTICACAO SISBB: 9.BB2.7D4.C55.A76.6E8

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

SETEMBRO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
								1
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00							RENAN
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00							NILZA
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NIZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	NILZA
		9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON ATE 18:00	NILZA	MIGUEL	EDSON	EDSON
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA APARTIR 18:00	GALLO	MIGUEL	EDSON	NILZA
		16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	EDSON	RENAN
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	EDSON	FELIPE
		23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NILZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	NILZA
		30						
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	EDSON						
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS						

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
170

Código de Verificação de Autenticidade
JTSY739X1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2024 às 16:53:32

Chave de Acesso
2589890BJSF8CRLCHOJFLK4FXF1QKLRO

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IBITINGA-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	**0364**	**JARDIM CENTENÁRIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-6326**	**CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	08 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 12.000,00 nos dias 2,3,9,10,16,17,23,24 de setembro de 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA. 01 PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$ 1.300,00 no dia 22 de setembro DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA. TOTAL DA NOTA R$ 13.300,00	13.300,00	R$ 13.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,4555%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.300,00**	**R$ 326,58**	**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$ 13.300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **170** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JTSY739X1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151742479630992 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.100,25
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 14:42:59

PAGO PARA: Clinica Medica Barimed Ltda
CNPJ: 14.515.998/0001-71
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 14:42:59

==========

DOCUMENTO: 101511
AUTENTICACAO SISBB: D.47C.117.BB4.342.32C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

SETEMBRO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
								1
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00							RENAN
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00							NILZA
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NIZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	NILZA
		9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON ATE 18:00	NILZA	MIGUEL	EDSON	EDSON
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA APARTIR 18:00	GALLO	MIGUEL	EDSON	NILZA
		16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	EDSON	RENAN
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	EDSON	FELIPE
		23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NILZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	NILZA
		30						
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	EDSON						
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS						

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
641

Código de Verificação do Autenticidade
NZP527C36

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2024 às 14:32:02

Chave de Acesso
1213859FH6KKFSOFLN9JK4YA5QUE3QDR

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	SV	PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 2, 9, 16, 23 E 30 DE SETEMBRO 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.300,00	R$ 6.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.500,00	R$ 130,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.500,00 x 0,65%)	COFINS (6.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.500,00 x 1,50%)	CSLL (6.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 42,25	R$ 195,00	R$ 0,00	R$ 97,50	R$ 65,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.100,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$874,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$174,85

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **641** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NZP527C36**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151744270400912 20
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$11.200,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 14:44:47

PAGO PARA: Miguel Pilotto Peres Ltda
CNPJ: 49.644.618/0001-83
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000270710
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 14:44:48

==========

DOCUMENTO: 101512
AUTENTICACAO SISBB: 7.231.315.BBD.483.FCE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA SETEMBRO/2024

CLINICA MEDICA BARIMED LTDA - ME					
JESUS FERNANDES DACOSTA JUNIOR	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	5	R$ 1.300,00	R$ 6.500,00		
		TOTAL	**R$ 6.500,00**	**R$ 6.100,25**	641
GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
MARCO ANTONIO GALLO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	8	R$ 1.300,00	**R$ 10.400,00**		
		TOTAL	**R$ 10.400,00**	**R$ 9.760,40**	466
EDSON MORETTI LTDA					
EDSON MORETTI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	2	R$ 1.300,00	R$ 2.600,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	7	R$ 1.500,00	R$ 10.500,00		
EMERGENCISTA 11 HORAS DIURNO	1	R$ 1.375,00	R$ 1.375,00	**R$ 13.584,78**	132
		TOTAL	**R$ 14.475,00**		
MIGUEL PILOTTO PERES LTDA					
MIGUEL PILOTTO PERES	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	4	R$ 1.300,00	R$ 5.200,00		
		TOTAL	**R$ 11.200,00**	**R$ 11.200,00**	65
NILZA MARA E GISELE ANDRESSA SAUDE SS					
NILZA M. AMARAL BELTRAMINI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	10	R$ 1.300,00	R$ 13.000,00		
EMERGENCISTA 1 HORAS DIURNO	1	R$ 125,00	R$ 125,00	**R$ 23.579,81**	958
		TOTAL	**R$ 25.125,00**		
FELIPE MARSILI PALANCA					
FELIPE MARSILI PALANCA	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	1	R$ 1.300,00	R$ 1.300,00	**R$ 13.300,00**	170
		TOTAL	**R$ 13.300,00**		

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA SETEMBRO/2024

RENAN LUIS PATRICIO SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
RENAN LUIS PATRICIO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	**R$ 3.000,00**	135
		TOTAL	**R$ 3.000,00**		

TOTAL DOS PLANTÕES BRUTO
R$ 84.000,00
TOTAL DOS PLANTÕES LIQUIDO
R$ 80.525,24

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

SETEMBRO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
								1
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00							RENAN
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00							NILZA
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NIZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	NILZA
		9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON ATE 18:00	NILZA	MIGUEL	EDSON	EDSON
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA APARTIR 18:00	GALLO	MIGUEL	EDSON	NILZA
		16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	EDSON	RENAN
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	EDSON	FELIPE
		23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NILZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	NILZA
		30						
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	EDSON						
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS						

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
641

Código de Verificação do Autenticidade
NZP527C36

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2024 às 14:32:02

Chave de Acesso
1213859FH6KKFSOFLN9JK4YA5QUE3QDR

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	SV	PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA NOS DIAS 2, 9, 16, 23 E 30 DE SETEMBRO 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.300,00	R$ 6.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.500,00	R$ 130,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.500,00 x 0,65%)	COFINS (6.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.500,00 x 1,50%)	CSLL (6.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 42,25	R$ 195,00	R$ 0,00	R$ 97,50	R$ 65,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.100,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$874,25 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$174,85

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **641** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NZP527C36**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
466

Código de Verificação de Autenticidade
ZT53M9Y81

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2024 às 15:13:02

Chave de Acesso
1213564FH2NMCFEVLM7VTZVEY5R2DH9G

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
				03/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.222.817/0001-63		**12348**	**000044903**	GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-081	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	8 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$ 10.400,00 nos dias 3,5,10,12,17,19,24,26 de setembro de 2024 conforme escala médica.	1.300,00	R$ 10.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.400,00**	**R$ 208,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.400,00 x 0,65%)	COFINS (10.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.400,00 x 1,50%)	CSLL (10.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 67,60	**R$ 312,00**	**R$ 0,00**	**R$ 156,00**	**R$ 104,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.760,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.398,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$338,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **466** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZT53M9Y81**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
25895335DG

Nº Nota
132
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão
04/OUT/2024 - 13:19:38
Competência
10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **EDSON MORETTI LTDA**
CNPJ/CPF: **47.856.113/0001-57** | Insc. Municipal: **001001779** | Insc. Estadual:
Endereço: **das Macieiras, SN**
Complemento: **QUADRA V** | Bairro: **Residencial Cidade** | CEP: **17.280-628**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **E.MORETTI83@ICLOUD.COM** | Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **BARIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

7 plantões de 12 horas diurno valor unitário de R$1.500,00 total R$10.500,00 nos dias 4,14,15,18,21,25,30 de setembro de 2024 conforme escala medica
01 plantão de 11 horas diurno valor R$1375,00 no dia 11/09/2024 conforme escala medica
2 plantões de 12 horas noturno valor unitário de R$1.300,00 total R$2.600,00 nos dias 14,21 de setembro de 2024 conforme escala medica
total da nota fiscal R$14.475,00
DR EDSON MORETTI

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 14.475,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	217,13	144,75	94,09	434,25

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	14.475,00	3,00	434,25	13.584,78

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
25895335DG

Número da Nota:
132

Local _____ Data _____ Assinatura _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
25892829AN

Nº Nota
65
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão
04/OUT/2024 - 10:26:43
Competência
10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MIGUEL PILOTTO PERES LTDA**
CNPJ/CPF: **49.644.618/0001-83** | Insc. Municipal: **001002052** | Insc. Estadual:
Endereço: **R Wanderley José Pereira, 300**
Complemento: **3 - SETOR OESTE** | Bairro: **Jardim Acaraí III** | CEP: **17.280-456**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **edc@stetnet.com.br** | Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **ISENTA**
Endereço: **AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM PARAÍSO** | CEP: **17.250-182**
Município: **BARIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **CONTROLADORIA@SANTACASABARIRI.COM.BR** | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

04 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 6.000,00 nos dias 06, 13, 20 e 27 DE SETEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.
04 PLANTÃO PRESENCIAL 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$ 5.200,00 nos dias 06, 13, 20 e 27 DE SETEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA.
TOTAL DA NOTA R$ 11.200,00
DR MIGUEL PILOTTO PERES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.200,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	11.200,00	2,00	224,00	11.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) MIGUEL PILOTTO PERES LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
25892829AN

Número da Nota:
65

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
958

Código de Verificação de Autenticidade
S884S33OF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2024 às 15:36:58

Chave de Acesso
1213892GSSA98KKOUNGQ83U0104T3SSB

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
				04/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		10003	000016421	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	Referente a 08 plantões de 12 horas diurno na unidade intermediaria valor unitário de R$ 1.500,00 total R$ 12.000,00 realizados por NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM : 68.462 nos dias 05,07,08,12,19,26,28,29 de setembro de 2024 conforme escala medica	1.500,00	R$ 12.000,00
10,00	UN	Referente a 10 plantões de 12 horas noturno na unidade intermediaria valor unitário de R$1.300,00 total de 13.000,00 realizado por NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM:68.462 nos dias 01,04,07,08,11,15,18,25,28, 29 de setembro de 2024 , conforme escala medica.	1.300,00	R$ 13.000,00
1,00	UN	Referente a 01 quarta feira de 1 hora de plantao valor unitário de 125,00 realizado por NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM:68.462 no dia 11 de setembro de 2024	125,00	R$ 125,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 25.125,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 25.125,00	R$ 502,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (25.125,00 x 0,65%)	COFINS (25.125,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (25.125,00 x 1,50%)	CSLL (25.125,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 163,31	R$ 753,75	R$ 0,00	R$ 376,88	R$ 251,25	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 23.579,81

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **958** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S884S33OF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
170

Código de Verificação de Autenticidade
JTSY739X1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2024 às 16:53:32

Chave de Acesso
2589890BJSF8CRLCHOJFLK4FXF1QKLRO

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IBITINGA-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.249.727/0001-01		**00335295**	**12560105**	FELIPE MARSILI PALANCA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOSE ZAPATTA, 0364	**0364**	**JARDIM CENTENÁRIO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-472	**Ibitinga-SP**	**(16) 3342-6326**	**CINTIAREGINAS@YAHOO.COM.BR**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	08 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 12.000,00 nos dias 2,3,9,10,16,17,23,24 de setembro de 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA. 01 PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$ 1.300,00 no dia 22 de setembro DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA. TOTAL DA NOTA R$ 13.300,00	13.300,00	R$ 13.300,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,4555%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.300,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.300,00**	**R$ 326,58**	**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$ 13.300,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **170** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JTSY739X1**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/_____	_____	_____

PM DE TABATINGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TABATINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
135

Código de Verificação de Autenticidade
DAU1ESOWM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2024 às 14:26:06

Chave de Acesso
111804KNPDQFGUX8Q3K7F5CTCMH818R7

Para certificação da autenticidade acesse http://189.20.141.242:5661/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		TABATINGA-SP	TABATINGA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.339.586/0001-51		03672-1/00	022119	RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R. RUA FREDERICO DE QUERO, 175		PARQUE AGUAS DO VALE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14910-130	Tabatinga-SP	(17) 9968-30409	societario@rissicontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409		Centro

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	BARIRI - SP	3505203		adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE 02 PLANTÕES DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 TOTAL R$ 3.000,00 nos dias 01,22 DE SETEMBRO de 2024 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,08%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 92,40	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **135** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DAU1ESOWM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151745057518291 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.760,40
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 14:45:44

PAGO PARA: Gallo Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
CHAVE PIX: 33222817000163
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0061 - CONTA: 000000000000000 52078
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 14:45:45

==========

DOCUMENTO: 101513
AUTENTICACAO SISBB: 2.C18.0E1.0F1.237.E66

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

SETEMBRO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
								1
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00							RENAN
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00							NILZA
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NIZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	NILZA
		9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON ATE 18:00	NILZA	MIGUEL	EDSON	EDSON
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA APARTIR 18:00	GALLO	MIGUEL	EDSON	NILZA
		16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	EDSON	RENAN
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	EDSON	FELIPE
		23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NILZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	NILZA
		30						
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	EDSON						
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS						

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
466

Código de Verificação de Autenticidade
ZT53M9Y81

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2024 às 15:13:02

Chave de Acesso
1213564FH2NMCFEVLM7VTZVEY5R2DH9G

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
				03/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
33.222.817/0001-63		**12348**	**000044903**	GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA FLORIANO PEIXOTO, 1468		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-081	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
8,00	UN	8 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$ 10.400,00 nos dias 3,5,10,12,17,19,24,26 de setembro de 2024 conforme escala médica.	1.300,00	R$ 10.400,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.400,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 10.400,00**	**R$ 208,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (10.400,00 x 0,65%)	COFINS (10.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.400,00 x 1,50%)	CSLL (10.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 67,60	**R$ 312,00**	**R$ 0,00**	**R$ 156,00**	**R$ 104,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.760,40

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.398,80 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$338,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **466** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZT53M9Y81**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151749055495417O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 14:49:18

PAGO PARA: Renan Luis Patricio Servicos Medicos
CNPJ: 45.339.586/0001-51
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6655 - CONTA: 00000000000000127957
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 14:49:18

==========

DOCUMENTO: 101514
AUTENTICACAO SISBB: D.F4E.B2F.9F8.9FA.458

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

SETEMBRO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
								1
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00							RENAN
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00							NILZA
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NIZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	NILZA
		9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON ATE 18:00	NILZA	MIGUEL	EDSON	EDSON
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA APARTIR 18:00	GALLO	MIGUEL	EDSON	NILZA
		16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	EDSON	RENAN
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	EDSON	FELIPE
		23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NILZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL	NILZA	NILZA
		30						
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	EDSON						
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	JESUS						

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATÉ O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

PM DE TABATINGA

PREFEITURA MUNICIPAL DE TABATINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
135

Código de Verificação de Autenticidade
DAU1ESOWM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2024 às 14:26:06

Chave de Acesso
111804KNPDQFGUX8Q3K7F5CTCMH818R7

Para certificação da autenticidade acesse http://189.20.141.242:5661/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		TABATINGA-SP	TABATINGA - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
45.339.586/0001-51		03672-1/00	022119	RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
R. RUA FREDERICO DE QUERO, 175		PARQUE AGUAS DO VALE

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14910-130	Tabatinga-SP	(17) 9968-30409	societario@rissicontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409		Centro

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-182	BARIRI - SP	3505203		adm.stcasabariri@gmail.com

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE 02 PLANTÕES DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 TOTAL R$ 3.000,00 nos dias 01,22 DE SETEMBRO de 2024 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 (16,70%) FONTE: IBPT DECLARO PARA FINS DE DISPENSA DE RETENÇÕES DE CONTRIBUIÇÕES PREVIDENCIÁRIAS DE QUE TRATA O ARTIGO 115, INCISO III, DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB 2.110, DE 17/10/2022, QUE OS SERVIÇOS SÃO PRESTADOS POR PROFISSÃO REGULAMENTADA POR LEGISLAÇÃO FEDERAL, SENDO PRESTADO PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS DA EMPRESA, SEM O CONCURSO DE EMPREGADOS OU DE OUTROS CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,08%	0000040000001			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 92,40	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENAN LUIS PATRICIO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **135** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DAU1ESOWM**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151812185173974 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$14.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:12:24

PAGO PARA: Clinica Medica Moreschi e Moreschi L
CNPJ: 32.509.346/0001-06
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235393
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:12:24

==========

DOCUMENTO: 101515
AUTENTICACAO SISBB: D.416.D7C.7E8.D2D.0D3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
876

Código de Verificação de Autenticidade
RT9966CB1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2024 às 09:32:29

Chave de Acesso
1213736AE2RLKPFIJ6ZSOIG2BHIHFV33

Para certificação da autenticidade acesse http://sipweb.bariri.sp.gov.br:5661/isweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		12225	000044567	CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	SALA 5	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP	14997018987	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
14,00	UN	- Plantões de retaguarda na especialidade de Ortopedia; - 14 plantões de 24 horas, sendo nos dias 01,02,03,04,05,06,07,08,09,10,11,12,16,17 de setembro 2024 conforme escala médica.	1.000,00	R$ 14.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,6017%	0000040000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 14.000,00	R$ 364,24	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$ 14.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.883,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$455,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **876** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RT9966CB1**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA SETEMBRO/2024			
DIAS	07:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00	
01 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
02 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
03 TER	MORESCHI	MORESCHI	
04 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
05 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
06 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
07 SAB	MORESCHI	MORESCHI	
08 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
09 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
10 TER	MORESCHI	MORESCHI	
11 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
12 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
13 SEX	SAMIR	SAMIR	
14 SAB	SAMIR	SAMIR	
15 DOM	SAMIR	SAMIR	
16 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
17 TER	MORESCHI	MORESCHI	
18 QUA	ROGERIO	ROGERIO	
19 QUI	ROGERIO	ROGERIO	
20 SEX	ROGERIO	ROGERIO	
21 SAB	ROGERIO	ROGERIO	
22 DOM	SAMIR	SAMIR	
23 SEG	SAMIR	SAMIR	
24 TER	SAMIR	SAMIR	
25 QUA	SAMIR	SAMIR	
26 QUI	SAMIR	SAMIR	
27 SEX	SAMIR	SAMIR	
28 SAB	SAMIR	SAMIR	
29 DOM	SAMIR	SAMIR	
30 SEG	SAMIR	SAMIR	

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151813056422176O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$23.625,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:13:12

PAGO PARA: Clin Mather
CNPJ: 14.319.536/0001-89
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000236217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:13:12

==========

DOCUMENTO: 101516
AUTENTICACAO SISBB: 2.290.A41.B71.006.7DA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
558

Código de Verificação de Autenticidade
J7CVQPRQW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2024 às 14:04:26

Chave de Acesso
1213841C49ZTG6SZ5M3XJDG1LUJ7HL5A

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
				04/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.319.536/0001-89		9555	000017711	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 350		JARDIM PARAISO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	29 plantões RETAGUARDA ESPECIALIDADE GINECOLOGIA de (12 e 24) valor de R$750,00 cada 12 horas e 5 PLANTÕES DE 6 HORAS valor de R$375,00 cada 6 horas total da nota fiscal R$ 23.625,00 nos dias 01(12H),02(24H),03(12H),04(12H),06(6+12H),07(6+12H),08(24H),09(24H),10(12H),11(12H),13(6+12H),16(24H),17(12H),18(12H),20(6+12H),21(24H),22(24H),23(24H),24(12H),25(12H), 27(6H),30(24H) de setembro 2024, conforme escala médica.	23.625,00	R$ 23.625,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **05.02**

Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000050000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 23.625,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 23.625,00	R$ 472,50	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 23.625,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **558** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J7CVQPRQW**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA E PRESENCIAL GINECOLOGIA SETEMBRO/2024			
DIAS	**07:00 AS 13:00**	**13:00 AS 19:00**	**19:00 AS 07:00**
01 DOM	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
02 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
03 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
04 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
05 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
06 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
07 SAB	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
08 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
09 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
10 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
11 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
12 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
13 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
14 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
15 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
16 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
17 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
18 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
19 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
20 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
21 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
22 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
23 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
24 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
25 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
26 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
27 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
28 SAB	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
29 DOM	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
30 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.			
O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151814028698125 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.569,50
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:14:55

PAGO PARA: Abib Servicos Hospitalares Ltda
CNPJ: 23.574.547/0001-04
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6919 - CONTA: 00000000000000099341
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:14:55

==========

DOCUMENTO: 101517
AUTENTICACAO SISBB: 1.67A.AB4.8E5.E5B.FC7

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 10/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	931	03/10/2024

ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA

17018-540 - RUA JOSÉ ANTÔNIO BRAGA, 3-49 APARTAMENTO 13 APT ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17018-540
CNPJ/CPF:23.574.547/0001-04 Inscr. Estadual/RG:
Email: CONTATOASSESSORIACONTABIL@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3224-2454 CCM 553557

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, N 409 - CENTRO
Bariri - SP - - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		07 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 24 horas valor unitário R$ 1.000,00 total R$ 7.000,00 nos dias 2,9,16,21,22,23,30 de setembro de 2024 conforme escala medica. BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 6919-1 CONTA: 9934-1	7.000,00	7.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 933,10 (13,33%) **Fonte:** IBPT

Observação:

Total dos Serviços		7.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		7.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	140,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
7.000,00	0,00	105,00	45,50	210,00	70,00	0,00	0,00	6.569,50

Esta é a chave de validação: RIUH-ERYG
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SANTA CASA DARIRI

SANTA CASA DARIRI

ESCALA CIRURGIA RETAGUARDA

SETEMBRO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RET.	DOMINGO RET.
								1
DIURNO	07:00 AS 13:00							DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00							DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00							DANIEL BROSCO RET.
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
		23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
		30						
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET						
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET						
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET						

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151816089202863330
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$11.262,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:17:16

PAGO PARA: Br Saude Servicos de Medicina Ltda
CNPJ: 10.557.679/0001-78
CHAVE PIX: 10557679000178
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0013 - CONTA: 000000000000002440199
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:17:17

==========

DOCUMENTO: 101518
AUTENTICACAO SISBB: F.46A.433.B61.596.D8A

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 10/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1237	03/10/2024

BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.

17017-336 - RUA BARTOLOMEU DE GUSMÃO, 02-27 - JARDIM AMÉRICA
BAURU - SP - CEP: 17017-336
CNPJ/CPF:10.557.679/0001-78 Inscr. Estadual/RG:
Email: JULI-GUEDES@HOTMAIL.COM
Telefone: (14) 3224-1414 CCM 508910

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE SANTA CASA DE DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO
BARIRI - SP - BRASIL - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente a 12 Plantões Retaguarda, na especialidade de Cirurgia Geral de 24 horas . Valor Unitário R$ 1000,00. Total de R$ 12.000,00 . Nos dias 1,5,6,7,8,12,13,14,15,19,20,26 de Setembro de 2024 conforme escala medica.	12.000,00	12.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 1.980,00 (16,50%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		12.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		12.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	240,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
12.000,00	0,00	180,00	78,00	360,00	120,00	0,00	0,00	11.262,00

Esta é a chave de validação: DMGQ-OGJZ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SANTA CASA DARIRI

SANTA CASA DARIRI

ESCALA CIRURGIA RETAGUARDA

SETEMBRO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RET.	DOMINGO RET.
								1
DIURNO	07:00 AS 13:00							DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00							DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00							DANIEL BROSCO RET.
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
		23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
		30						
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET						
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET						
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET						

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151817533046109 82
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.539,92
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:18:21

PAGO PARA: Luis Gonzaga Gerlin
CPF: ***.226.108-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 000000000000000197068
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:18:21

==========

DOCUMENTO: 101519
AUTENTICACAO SISBB: F.F8A.E5A.CD5.B79.30C

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305308 LUIS GONZAGA GERLIN PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	11.708,42	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.168,50

LÍQUIDO RECEBIDO: 9.539,92

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1557,20

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 09/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 9.539,92

NOVE MIL E QUINHENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS * * *
* *
* *

referente ao período de 01/09/2024 A 30/09/2024

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305308 LUIS GONZAGA GERLIN PIS/NIT: 11299359803 RG: CPF: 05222610861 ALAMEDA NOSSA SENHORA DE FATIMA 00433 17250000-BARIRI/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	11.708,42	
9096	I.R.R.F. S/AUTONOMOS		2.168,50

LÍQUIDO RECEBIDO: 9.539,92

INSS já Descontado em Outras Empresas: R$ 1557,20

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 09/2024 (PLANTÃO RETAGUARDA PEDIATRIA)

Recebi de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 9.539,92

NOVE MIL E QUINHENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS * * *
* *
* *

referente ao período de 01/09/2024 A 30/09/2024

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305308 LUIS GONZAGA GERLIN

NOSSA SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA SETEMBRO/ 2024			
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 DOM	CAROLINA	CAROLINA	CAROLINA
02 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
03 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
04 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
05 QUI	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
06 SEX	NATALIA	NATALIA	GONZAGA
07 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
08 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
09 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
10 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
11 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
12 QUI	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
13 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
14 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
15 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
16 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
17 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
18 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
19 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
20 SEX	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
21 SAB	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
22 DOM	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
23 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
24 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
25 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
26 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
27 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
28 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
29 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
30 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.			
O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151820346097164l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.280,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:20:49

PAGO PARA: Carolina T Vicentini
CPF: ***.026.208-**
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7550 - CONTA: 00000000000000018712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:20:50

==========

DOCUMENTO: 101520
AUTENTICACAO SISBB: D.1AD.952.EB3.496.769

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI PIS/NIT: 11677592766 RG: 26.822.428-6 SSP CPF: 21702620832 AV TUNIN CAPPELOZZA 00466 17207271-Jau/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010	RETENCAO INSS IN 87/2003		320,00
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.600,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.280,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 09/2024 (PLANTÃO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 1.280,00

UM MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** **********

referente ao período de 01/09/2024 A 30/09/2024

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI

RECIBO DE PAGAMENTO A CONTRIBUINTE INDIVIDUAL
(MP 83/2002 - IN INSS/DC 087/2003)

Contratante	Contratado(Prestador de Servico)
CNPJ: 44690238000161 0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 00409 CENTRO 17250000-BARIRI/SP	000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI PIS/NIT: 11677592766 RG: 26.822.428-6 SSP CPF: 21702620832 AV TUNIN CAPPELOZZA 00466 17207271-Jau/SP

COD	DESCRICAO DO EVENTO	VENCIMENTOS	DESCONTOS
9010	RETENCAO INSS IN 87/2003		320,00
9015	HONORARIOS/SERV.PRESTADOS	1.600,00	

LÍQUIDO RECEBIDO: 1.280,00

Serviço Executado: HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 09/2024 (PLANTÃO)

Recebí de **0895 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

a importancia supra de R$ 1.280,00

UM MIL E DUZENTOS E OITENTA REAIS ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** ********** **********

referente ao período de 01/09/2024 A 30/09/2024

Por ser a expressão da verdade, assino e dou fé, declarando, expressamente ter recebido a 2a. Via deste recibo, para que produza os efeitos legais.

BARIRI/SP, / /

000305985 CAROLINA T B MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI

SANTA CASA
BARIRI

MUNICÍPIO DE
BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

SETEMBRO/2024

NF nº	Explicações
RPA	CAROLINA THAIS B. MINHOTO TEIXEIRA VENEZIANI
	PLANTONISTA DRA CAROLINA - PEDIATRIA
	O VALOR PAGO PARA PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA, ESCALA EM ABERTO
	SEM PLANTONISTA NOS DIAS 01/09/2024 24 HORAS, OS PLANTONISTAS DA CIDADE NÃO PODENDO FAZER ENTRAMOS EM CONTATO COM A DRA ANA CAROLINA
	E FOI FECHADO VALOR DE R$ 800,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$1.600,00 SENDO VALOR LIQUIDO R$1.280,00
	BARIRI,09 DE SETEMBRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.236/0001-61

NOSSA SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA SETEMBRO/ 2024			
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 DOM	CAROLINA	CAROLINA	CAROLINA
02 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
03 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
04 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
05 QUI	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
06 SEX	NATALIA	NATALIA	GONZAGA
07 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
08 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
09 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
10 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
11 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
12 QUI	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
13 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
14 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
15 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
16 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
17 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
18 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
19 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
20 SEX	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
21 SAB	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
22 DOM	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
23 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
24 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
25 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
26 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
27 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
28 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
29 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
30 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.			
O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151822266457794 31
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$12.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:23:16

PAGO PARA: Clinica de Ortopedia Farah Ltda
CNPJ: 52.502.589/0001-20
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00000000000000026260
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:23:17

==========

DOCUMENTO: 101521
AUTENTICACAO SISBB: B.3B9.0C7.84D.B90.5B2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
50

Código de Verificação de Autenticidade
BZZBSOR5K

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2024 às 16:12:22

Chave de Acesso
1213624V5SQCX392H8M8KDUF2ZFB5YHL

Para certificação da autenticidade acesse http://slpweb.bariri.sp.gov.br:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
52.502.589/0001-20		14405	000052162	CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	ANDAR 01	JARDIM PARAISO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	12 plantões de 24 horas no valor unitário de R$1.000,00 nos dias 13,14,15,22,23,24,25,26,27,28,29,30 de setembro 2024 valor total R$12.000,00 Ref. mês 09/2024	1.000,00	R$ 12.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina,

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.000,00	R$ 240,00	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$ 12.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS BANCÁRIOS:
PIX: CNPJ 52.502.589/0001-20

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **BZZBSOR5K**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/____	_____	_____

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA SETEMBRO/2024			
DIAS	07:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00	
01 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
02 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
03 TER	MORESCHI	MORESCHI	
04 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
05 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
06 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
07 SAB	MORESCHI	MORESCHI	
08 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
09 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
10 TER	MORESCHI	MORESCHI	
11 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
12 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
13 SEX	SAMIR	SAMIR	
14 SAB	SAMIR	SAMIR	
15 DOM	SAMIR	SAMIR	
16 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
17 TER	MORESCHI	MORESCHI	
18 QUA	ROGERIO	ROGERIO	
19 QUI	ROGERIO	ROGERIO	
20 SEX	ROGERIO	ROGERIO	
21 SAB	ROGERIO	ROGERIO	
22 DOM	SAMIR	SAMIR	
23 SEG	SAMIR	SAMIR	
24 TER	SAMIR	SAMIR	
25 QUA	SAMIR	SAMIR	
26 QUI	SAMIR	SAMIR	
27 SEX	SAMIR	SAMIR	
28 SAB	SAMIR	SAMIR	
29 DOM	SAMIR	SAMIR	
30 SEG	SAMIR	SAMIR	

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151826153845703O6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.854,25
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:26:27

PAGO PARA: Clinica Medica e Anestesiologica Fil
CNPJ: 16.580.436/0001-37
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000000130072965
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:26:28

==========

DOCUMENTO: 101522
AUTENTICACAO SISBB: 3.6FB.373.FCA.F93.DA9

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
867

Código de Verificação de Autenticidade
A1EGX8VR1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/10/2024 às 14:03:06

Chave de Acesso
XOHWCN4HYDTODRTO4HR5U7JOHPW6J4

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informa os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local de Prestação
Exigível		JAU-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				03/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.580.436/0001-37			004756100	CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. DAS SIRIEMAS, 135		PQ RES.PRIMAVERA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17206600	JAU-SP	(14)3225-0480	CMAFILHOU@BOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	BARIRI - SP	14 3602 6522	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	21 PLANTÕES RETAGUARDA NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 12 E 24 HORAS VALOR UNITÁRIO CADA 12 HORAS R$500,00 TOTAL DA NOTA R$ 10.500,00 NOS DIAS 01(24H),2(12H),5(24H),9(12H),12(24H),13(12H),14(24H),15(24H),16(12H),20(12H),21(24H),22(24H), 23(12H),30(12H) de setembro	10.500,00	R$ 10.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	000004.0000001	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.500,00	R$ 315,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.500,00 x 0,65%)	COFINS (10.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.500,00 x 1,50%)	CSLL (10.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 68,25	R$ 315,00	R$ 0,00	R$ 157,50	R$ 105,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.854,25

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,35%) R$1.086,75 Estadual (4,00%) R$420,00 Municipal (3,00%) R$315,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **867** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A1EGX8VR1.**

Data	CPF/RG	Assinatura
__/____/_____	_____	_____

SANTA CASA

SANTA CASA

ESCALA ANESTESIA RETAGUARDA

SETEMBRO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
								1
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA							JORGE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA							JORGE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA							JORGE RET.
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
		9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.
		16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.
		23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
		30						
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET						
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET						
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.						

OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151827418665517271
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.479,21
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:28:44

PAGO PARA: J. Foloni Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 28.728.534/0001-58
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235555
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:28:45

==========

DOCUMENTO: 101523
AUTENTICACAO SISBB: B.C39.964.C00.F3C.64B

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
905

Código de Verificação de Autenticidade
XKHYTQ4X8

Data e Hora da Emissão da NFS-e
01/10/2024 às 09:23:42

Chave de Acesso
1205078BXSVX3OAMAFQ6VSOONSOO9WY

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				01/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.728.534/0001-58		11622	000042303	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 207		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 24 HORAS NOS DIAS 21/09 E 22/09.	1.000,00	R$ 2.000,00
3,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 12 HORAS NOS DIAS 05/09,12/09 E 20/09.	500,00	R$ 1.500,00
13,00	UN	PLANTÃO DE RETAGUARDA DE PEDIATRIA 5 HORAS E MEIA NOS DIAS 02/09,03/09,04/09,09/09,10/09,11/09,16/09,17/09,18/09,23/09,24/09,25/09 E 30/09.	229,17	R$ 2.979,21

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01
Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,09%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.479,21	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.479,21	R$ 135,42	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.479,21

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$871,45 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$210,57

Informações Complementares

"Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional".

RECEBI(EMOS) DE **J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **905** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XKHYTQ4X8**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

NOSSA SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA SETEMBRO/ 2024			
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 DOM	CAROLINA	CAROLINA	CAROLINA
02 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
03 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
04 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
05 QUI	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
06 SEX	NATALIA	NATALIA	GONZAGA
07 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
08 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
09 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
10 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
11 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
12 QUI	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
13 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
14 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
15 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
16 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
17 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
18 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
19 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
20 SEX	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
21 SAB	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
22 DOM	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
23 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
24 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
25 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
26 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
27 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
28 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
29 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
30 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.			
O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151829254352892 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$18.300,75
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:29:43

PAGO PARA: Clinica Medica Barimed Ltda
CNPJ: 14.515.998/0001-71
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235385
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:29:44

==========

DOCUMENTO: 101524
AUTENTICACAO SISBB: 7.D62.23F.DA8.FE7.6AB

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
642

Código de Verificação de Autenticidade
CQABLA16X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2024 às 14:42:21

Chave de Acesso
12138682RON5UFTGA5IKPJEXZGMSK90Q

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.515.998/0001-71		9591	000017745	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468	A	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
39,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE12 E 24 HORAS NO VALOR DE R$ 500,00 A CADA 12 HORAS NOS DIAS 2(12HR), 3, 4, 6, 7, 8(24HR), 9(12HR), 10, 11(24HR), 13(12HR), 16(12HR), 17, 18, 19(24HR), 20(12HR), 23(12HR), 24, 25, 26, 27, 28, 29(24HR) E 30(12HR) DE SETEMBRO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.	500,00	R$ 19.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	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$ 390,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (19.500,00 x 0,65%)	COFINS (19.500,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (19.500,00 x 1,50%)	CSLL (19.500,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 126,75	R$ 585,00	R$ 0,00	R$ 292,50	R$ 195,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 18.300,75

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.622,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$524,55

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **642** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CQABLA16X**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SANTA CASA

SANTA CASA

ESCALA ANESTESIA RETAGUARDA

SETEMBRO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
								1
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA							JORGE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA							JORGE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA							JORGE RET.
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
		9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.
		16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JORGE RET.	JORGE RET.	JORGE RET.
		23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET	JESUS RET
		30						
DIURNO	07:00 AS 13:00 - RETAGUARDA	JESUS RET						
DIURNO	13:00 AS 19:00 -RETAGUARDA	JESUS RET						
NOTURNO	19:00 AS 07:00 - RETAGUARDA	JORGE RET.						

OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151831067868415 85
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:31:38

PAGO PARA: Amarandes - Servicos Medicos Ltda.
CNPJ: 33.286.371/0001-30
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000369748
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:31:40

==========

DOCUMENTO: 101525
AUTENTICACAO SISBB: 3.763.4AC.6F6.EFD.618

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 10/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	121	03/10/2024

AMARANDES SERVICOS MEDICOS LTDA

17053-846 - RUA JOSE DA SILVA MARTHA FILHO, 1-53 SALA 1 - RES. LAGO
BAURU - SP - CEP: 17053-846
CNPJ/CPF:33.286.371/0001-30 Inscr. Estadual/RG:
Email: rogeriorc@yahoo.com.br
Telefone: 14 3235-0144 CCM 584494

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub Item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409 - C
BARIRI - SP - - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		serviços prestados ref. à: 4 plantões de 24 horas de retaguarda na especialidade de Ortopedia valor unitário R$1.000,00 total da nota fiscal R$ 4.000,00 sendo nos dias 18,19,20,21 de setembro de 2024 conforme escala médica. Dr. Rogério Roldão Cardoso do Amaral	4.000,00	4.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		4.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		4.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,17 %	86,80
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
4.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00

Esta é a chave de validação: QBRZ-FZAM
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA SETEMBRO/2024			
DIAS	07:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00	
01 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
02 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
03 TER	MORESCHI	MORESCHI	
04 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
05 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
06 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
07 SAB	MORESCHI	MORESCHI	
08 DOM	MORESCHI	MORESCHI	
09 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
10 TER	MORESCHI	MORESCHI	
11 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
12 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
13 SEX	SAMIR	SAMIR	
14 SAB	SAMIR	SAMIR	
15 DOM	SAMIR	SAMIR	
16 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
17 TER	MORESCHI	MORESCHI	
18 QUA	ROGERIO	ROGERIO	
19 QUI	ROGERIO	ROGERIO	
20 SEX	ROGERIO	ROGERIO	
21 SAB	ROGERIO	ROGERIO	
22 DOM	SAMIR	SAMIR	
23 SEG	SAMIR	SAMIR	
24 TER	SAMIR	SAMIR	
25 QUA	SAMIR	SAMIR	
26 QUI	SAMIR	SAMIR	
27 SEX	SAMIR	SAMIR	
28 SAB	SAMIR	SAMIR	
29 DOM	SAMIR	SAMIR	
30 SEG	SAMIR	SAMIR	

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.12
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151831550451073 52
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$10.323,50
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:32:27

PAGO PARA: Med Clinica Ferraz Ltda
CNPJ: 11.980.888/0001-92
CHAVE PIX: 11980888000192
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 - CONTA: 000000000000130008156
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:32:28

==========

DOCUMENTO: 101526
AUTENTICACAO SISBB: 8.D94.F0A.AB6.11C.386

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
630

Código de Verificação de Autenticidade
04HG982SY

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2024 às 08:19:02

Chave de Acesso
1214087AD4EQPZ3GDS18GN25UM9PPCZN

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
11.980.888/0001-92		9139	000017338	MED CLINICA FERRAZ LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 468		VILA SANTA TEREZINHA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-071	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	11 plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 24 horas, no valor unitário de R$ 1.000,00 = R$ 11.000,00 nos dias 03,04,10,11,17,18,24,25,27,28,29 de setembro 2024, conforme escala médica	11.000,00	R$ 11.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

Construção Civil

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.000,00	R$ 220,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.000,00 x 0,65%)	COFINS (11.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.000,00 x 1,50%)	CSLL (11.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 71,50	R$ 330,00	R$ 0,00	R$ 165,00	R$ 110,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.323,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.479,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$295,90

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **630** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **04HG982SY**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SANTA CASA DARIRI

SANTA CASA DARIRI

ESCALA CIRURGIA RETAGUARDA

SETEMBRO/2024

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RET.	DOMINGO RET.
								1
DIURNO	07:00 AS 13:00							DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00							DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00							DANIEL BROSCO RET.
		2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MURILO ABIB RET	MURILO ABIB RET
		23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
		30						
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET						
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET						
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET						

OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.

O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151833067814478 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$10.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:33:20

PAGO PARA: Pequeno Principe Especialidades Pedi
CNPJ: 34.639.905/0001-28
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 000000000000000236012
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:33:20

==========

DOCUMENTO: 101527
AUTENTICACAO SISBB: C.2CB.C9E.100.5B5.B55

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
523

Código de Verificação de Autenticidade
22NZV7NZB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2024 às 11:26:00

Chave de Acesso
1213806EIE7QX8E10CB3SNREF8IX7NF2

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				04/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.639.905/0001-28		12580	000045615	GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 729		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-073	BARIRI-SP	11-94501-3737	rgfelix2005@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	20 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de 12 e 24 horas valor unitário de R$ 500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 10.000,00 nos dias: 05(12H), 6(12H), 12(12H), 13(24H), 14(24H), 15(24H), 19(24H), 20(12H), 26(24H), 27(24H), 28(24H), 29(24H), de SETEMBRO 2024, conforme escala médica.	10.000,00	R$ 10.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código de Obra	Código ART
2,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 10.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 10.000,00	R$ 200,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. ISENTA DE RETENÇÃO DE IMPOSTOS. TOTAL APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 781,00

RECEBI(EMOS) DE **GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **523** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **22NZV7NZB**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

NOSSA SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA SETEMBRO/ 2024			
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 DOM	CAROLINA	CAROLINA	CAROLINA
02 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
03 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
04 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
05 QUI	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
06 SEX	NATALIA	NATALIA	GONZAGA
07 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
08 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
09 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
10 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
11 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
12 QUI	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
13 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
14 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
15 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
16 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
17 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
18 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
19 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
20 SEX	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
21 SAB	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
22 DOM	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
23 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
24 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
25 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
26 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
27 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
28 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
29 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
30 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.			
O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151833396095289 12
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$16.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 15:34:39

PAGO PARA: Artuso Centro Medico Ltda
CNPJ: 56.021.913/0001-49
CHAVE PIX: 56021913000149
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1638 - CONTA: 00000000000000604712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 15:34:40

==========

DOCUMENTO: 101528
AUTENTICACAO SISBB: 8.0F7.3B4.868.935.B84

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
5

Código de Verificação de Autenticidade
5SDY2I2QA

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2024 às 16:55:57

Chave de Acesso
25898993JLEN5LR8Q5XXI901OLOBDUHZ

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**IBITINGA-SP**	**BARIRI - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	**2 - Não**	**Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)**	**03 - Sobre Faturamento**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
56.021.913/0001-49		**00339883**	**00079942**	ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NAGEM ELIAS FERREIRA, 0168	**0168**	**JARDIM IZOLINA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14943-458	**Ibitinga-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTA**	**ISENTA**	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36629393**	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Foram 14 plantões de 12,24 horas e 4 plantões de 6 horas presencial na especialidade de ginecologia valor unitário r$1.000,00 cada 12 horas valor total R$16.000,00 nos dias 01(12h),03(12h),04(12h),06(6h),10(12h),11(12h),13(6h),17(12h),18(12h),20(6h),24(12h),25(12h), 27(6+12h),28(24h),29(24h) de	16.000,00	R$ 16.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,00%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 16.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 16.000,00**	**R$ 320,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: **R$ 16.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **5** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **5SDY2I2QA**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___		

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA E PRESENCIAL GINECOLOGIA SETEMBRO/2024			
DIAS	**07:00 AS 13:00**	**13:00 AS 19:00**	**19:00 AS 07:00**
01 DOM	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
02 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
03 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
04 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
05 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
06 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
07 SAB	ROSANGELA	CARLOS	ROSANGELA
08 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
09 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
10 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
11 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
12 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
13 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
14 SAB	CARLOS	CARLOS	CARLOS
15 DOM	CARLOS	CARLOS	CARLOS
16 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
17 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
18 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
19 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
20 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
21 SAB	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
22 DOM	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
23 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
24 TER	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	ROSANGELA
25 QUA	ROSANGELA	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL
26 QUI	CARLOS	CARLOS	CARLOS
27 SEX	ROSANGELA	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
28 SAB	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
29 DOM	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL	GABRIELA PRESENCIAL
30 SEG	ROSANGELA	ROSANGELA	ROSANGELA
OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS.			
O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.			

SANTA CASA
BARIRI

SANTA CASA
BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

SETEMBRO/2024

NF nº	Explicações
NF 5	ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA
	PLANTONISTA DRA GABRIELA ARTUSO - GINECOLOGIA
	NÃO HAVIA DISPONIBILIDADE DE GINECOLOGISTA PARA TODOS OS DIAS EM ABERTO E FINAIS DE SEMANA.
	DESTA FORMA ENCONTRAMOS PLANTONISTA DE IBITINGA/SP QUE SÓ ACEITOU
	SE FOSSE PRESENCIAL DEVIDO A DISTANCIA, ACORDADO 1.000,00 CADA 12 HORAS.
	BARIRI,09 DE SETEMBRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 47.990.238/0001-01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151903324184749 65
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.815,50
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 16:04:54

PAGO PARA: Higino Clinica Medica Ltda
CNPJ: 37.789.007/0001-44
CHAVE PIX: 37789007000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9115 - CONTA: 00000000000000993603
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 16:04:55

==========

DOCUMENTO: 101530
AUTENTICACAO SISBB: 0.0BD.B3B.67F.053.4BF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 10/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	19	07/10/2024

HIGINO - CLINICA MEDICA LTDA

17014-130 - RUA FERNANDO COSTA, 3-51 . - VILA NOVA CLARA
BAURU - SP - CEP: 17014-130
CNPJ/CPF:37.789.007/0001-44 Inscr. Estadual/RG:
Email: ALINECHIGINOSIMAO@GMAIL.COM
Telefone: (14) 3283-8111 CCM 645315

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17.250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança: AVENIDA ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		2 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO, VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00, TOTAL R$ 3.000,00 NOS DIAS 1,15 DE SETEMBRO DE 2024, CONFORME ESCALA MEDICA	3.000,00	3.000,00

Observação:

Total dos Serviços		3.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	60,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.000,00	0,00	45,00	19,50	90,00	30,00	0,00	0,00	2.815,50

Esta é a chave de validação: SNTW-YCYJ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

15/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 16:18:27
019800198 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 15/10/2024
NR. DOCUMENTO 550.198.000.018.185
VALOR TOTAL 6.000,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CLINICA M C & FRANCO LTDA
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 18.185-4
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680
==========
NR.AUTENTICACAO B.364.F19.3D5.6AE.D29

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
205

Código de Verificação de Autenticidade
VO6SDCH8X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2024 às 13:30:30

Chave de Acesso
1214223FR3UXG7XXN7CPGWGN80IZ8ANS

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
				07/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
28.231.358/0001-44		11587	000042174	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 179	SL 3 GALERIA STA TEREZA	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-059	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
4,00	UN	04 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 6.000,00 NOS DIAS 05,12,18 E 25 DE SETEMBRO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,01%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.000,00	R$ 120,60	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$807,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$161,40 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **205** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **VO6SDCH8X**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151905542227621 68
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$7.500,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 16:06:55

PAGO PARA: Clinica Medica Calijuri Ltda
CNPJ: 42.605.686/0001-94
CHAVE PIX: 42605686000194
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000003472686439
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 16:06:56

==========

DOCUMENTO: 101532
AUTENTICACAO SISBB: B.967.180.032.1A7.7BE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
67

Código de Verificação de Autenticidade
Q0K51O807

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2024 às 13:25:38

Chave de Acesso
1214219XP3OZZEB6GSCJ82PTBRA59PLX

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
				07/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
42.605.686/0001-94		13401	000048491	CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE GONCALVES, 102		JARDIM SANTA ROSA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17255-170	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
5,00	UN	05 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 7.500,00 NOS DIAS 04, 06,13, 24 E 27 DE SETEMBRO DE 2024, CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.500,00	R$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,00%	0000040000003	8630502		

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: Federal (13,45%) R$1.008,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$201,75 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA CALIJURI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **67** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q0K51O807**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151909031907088866
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 16:09:31

PAGO PARA: A S D Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.661.289/0001-20
CHAVE PIX: 51661289000120
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000550949423
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 16:09:32

==========

DOCUMENTO: 101533
AUTENTICACAO SISBB: 1.22C.45D.6EB.4B1.C25

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 10/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	61	07/10/2024

A S D SERVICOS MEDICOS LTDA

17033-853 - RUA BASILIO STRINGHETTA, 4-61 - PARQUE HIPODROMO
BAURU - SP - CEP: 17033-853
CNPJ/CPF:51.661.289/0001-20 Inscr. Estadual/RG:
Email: INESBORSOLI@HOTMAIL.COM
Telefone: 1432322530 CCM 634405

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVICOS MEDICOS: 04 PLANTÃO PRESENCIAL PRESENCIAL 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO NOS DIAS 6,13(24H),20 DE SETEMBRO DE 2024 VALOR DE R$1.500,00 CADA 12 HORAS VALOR TOTAL DA NOTA R$6.000,00 CONFORME ESCALA MÉDICA MEDICA: ANA SILVIA DELARMELINDO CRM: 247.323 Banco: 0260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento Agência: 0001 Conta: 55094942-3 Chave PIX: CNPJ 51.661.289/0001-20	6.000,00	6.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		6.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		6.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	120,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.000,00

Esta é a chave de validação: JEAZ-SBJO
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151909539096096 21
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$26.250,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 16:10:50

PAGO PARA: Joao Tadeu F Cruz Servicos Medicos L
CNPJ: 43.849.428/0001-16
CHAVE PIX: 43849428000116
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2639 - CONTA: 00000000000000079871
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 16:10:51

==========

DOCUMENTO: 101534
AUTENTICACAO SISBB: 4.81F.9EB.728.560.9C2

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
80

Código de Verificação de Autenticidade
NEOSS57TF

Data e Hora de Emissão da NFS-e
08/10/2024 às 08:31:20

Chave de Acesso
1214665NFRN4OIB55M5E2PQEUFGA2NMA

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
				08/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
43.849.428/0001-16		13523	000048825	JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANTONIO DE QUEIROZ, 178		JARDIM MARAVILHA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17258-210	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	17 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS 01 PLANTÃO DE 6 HORAS VALOR DE R$750,00 TOTAL DA NOTA FISCAL R$ 26.250,00 NOS DIAS 4,5,6(24H),11,12,13,16,17(6H),19,20(24H),23,25,26,27(24H),30 DE SETEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA. DADOS BANCÁRIOS: Nome: JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CPF/CNPJ: 43849428000116 Banco: Bradesco Conta: 2639 Agência: 0007987-1 C/C Titular: João Tadeu Francisco da Cruz Chave Pix: joaotadeu2010@hotmail.com Empresa optante pelo Simples Nacional.	26.250,00	R$ 26.250,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	2,74%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 26.250,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 26.250,00	R$ 719,25	2 - Não	R$ 0,00

Construção Civil

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$ 26.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JOÃO TADEU F CRUZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **80** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NEOSS57TF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151917044738830 40
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 16:17:19

PAGO PARA: Miguel Pilotto Peres Ltda
CNPJ: 49.644.618/0001-83
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000270710
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 16:17:20

==========

DOCUMENTO: 101535
AUTENTICACAO SISBB: 0.160.BF9.C19.779.E0F

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2589277S16

Nº Nota
64
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão
04/OUT/2024 - 10:23:43
Competência
10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MIGUEL PILOTTO PERES LTDA**
CNPJ/CPF: **49.644.618/0001-83** | Insc. Municipal: **001002052** | Insc. Estadual:
Endereço: **R Wanderley José Pereira, 300**
Complemento: **3 - SETOR OESTE** | Bairro: **Jardim Acaraí III** | CEP: **17.280-456**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **edc@stetnet.com.br** | Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **ISENTA**
Endereço: **AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM PARAÍSO** | CEP: **17.250-182**
Município: **BARIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **CONTROLADORIA@SANTACASABARIRI.COM.BR** | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 PLANTÃO PRESENCIAL NO PONTO SOCORRO NO DIA 19/09/2024 NO VALOR DE R$1.500,00 CONFORME ESCALA MÉDICA.
DR MIGUEL PILOTTO PERES

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 1.500,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	1.500,00	2,00	30,00	1.500,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) MIGUEL PILOTTO PERES LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
2589277S16

Número da Nota:
64

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151923244159734O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$12.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 16:23:54

PAGO PARA: Es Cardozo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 52.744.574/0001-78
CHAVE PIX: 52744574000178
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000298084724
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 16:23:56

==========

DOCUMENTO: 101536
AUTENTICACAO SISBB: 6.1A4.CA9.179.C8F.168

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 10/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	30	07/10/2024

ES CARDOZO SERVICOS MEDICOS LTDA

17066-470 - RUA HELIO BADAN, 2-150 - PARQUE JARAGUA
BAURU - SP - CEP: 17066-470
CNPJ/CPF:52.744.574/0001-78 Inscr. Estadual/RG:
Email: SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: 1733533020 CCM 637515

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina
CNAE: 8630-5/99 - ATIVIDADES DE ATENCAO AMBULATORIAL NAO ESPECIFICADAS ANTERIORMENTE
Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento
Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV ANTONIO J DE CARVALHO 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17.250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un.	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A 08 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO. VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 12.000,00 NOS DIAS 7 (24h), 21, 22, 24, 27, 28 (24h) DE SETEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	12.000,00	12.000,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT

SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		12.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		12.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,01 %	241,20
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.000,00

Esta é a chave de validação: GEOF-GEIZ
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151924122185756 99
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$13.500,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 16:24:35

PAGO PARA: Guimaraes Dultra
CNPJ: 53.131.738/0001-54
CHAVE PIX: 53131738000154
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000184225477
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 16:24:36

==========

DOCUMENTO: 101537
AUTENTICACAO SISBB: D.37E.DB2.984.513.849

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20241007u53131738000154

RPS Nº 13 Série E, emitido em 07/10/2024

Número da Nota	**00000028**
Data e Hora de Emissão	**07/10/2024 12:17:44**
Código de Verificação	**BCTU-T1AY**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **53.131.738/0001-54** Inscrição Municipal: **79264280**
Nome/Razão Social: **GUIMARAES DULTRA SERVICOS MEDICOS LTDA**
Endereço: **Avenida Doutor Cardoso de Melo 900, - Vila Olímpia - CEP: 04548-003**
Município: **SAO PAULO** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61** Inscrição Municipal: ----
Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
Endereço: **AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO 409, - CENTRO - CEP: 17250-000**
Município: **Bariri** UF: **SP** E-mail: **alinegdultra@icloud.com**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS.

Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB n° 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2° e 3°.

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

nf referente a:

8 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS E 02 PLANTÕES DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$ 13.500,00 NOS DIAS 1,3,8,10,12,15,24(6h),25(6h),26,29 SETEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

dados bancários:
PRESTADORA DO SERVIÇO: ALINE GUIMARÃES DULTRA
BANCO: NUBANK / AGÊNCIA: 0001 / CONTA: 18422547-7

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R$ 13.500,00

INSS (R$)	IRRF (R$)	CSLL (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito (R$)
0,00	**0,00**	*	**0,00**	**0,00**

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	-

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; Esta NFS-e substitui o RPS Nº 13 Série E emitido em 07/10/2024;

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151924574302760004
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$750,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 16:25:11

PAGO PARA: Pcd Donini Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 55.787.184/0001-73
CHAVE PIX: 55787184000173
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000373176643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 16:25:12

==========

DOCUMENTO: 101538
AUTENTICACAO SISBB: E.EBD.E42.F93.585.B1E

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de Autenticidade
6MJJ0IT5I

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2024 às 16:17:27

Chave de Acesso
IOEH0N0ISHG3L2TQGOVU3AKTWPOUMLO

Para certificação da autenticidade acesso http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JAU-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.787.184/0001-73			000095667	PCD DONINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO, 1889		JARDIM OLIMPIA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17208720	JAU-SP		SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	BARIRI - SP		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - REF. 01 PLANTAO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO NO DIA 17/09/2024 - VALOR DE R$ 750,00 CONFORME ESCALA MÉDICA DRA. PATRICIA CARLA DONINI - CRM: 259268 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°. EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.	750,00	R$ 750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**

Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	000004.0000001	8630599		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 750,00	R$ 15,08	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 750,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PCD DONINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **6MJJ0IT5I**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151926156051831 50
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 16:26:32

PAGO PARA: Lopes Solucao Em Saude Ltda
CNPJ: 55.989.710/0001-88
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000690504
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 16:26:33

==========

DOCUMENTO: 101539
AUTENTICACAO SISBB: F.5DD.216.4DF.E80.FFE

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

MUNICIPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
4

Código de Verificação de Autenticidade
FNJXALFS6

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2024 às 14:53:12

Chave de Acesso
4Z35M6CVQBBY88PB5OZXQJGEIVX71Q89

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigivel		JAU-SP	JAU - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.989.710/0001-88			000095778	LOPES SOLUÇÃO EM SAÚDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
Avenida Isaltino do Amaral Carvalho, 700	APTO 11	VILA ASSIS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17210181	JAU-SP		CONTABILIDADE@FERNANDESOLIVEIRA.COM

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	BARIRI - SP	14 3602 6522	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Prestação de serviços médicos realizado por Maria Luisa Lopes - CRM nº 259.235 Ref. Dias 18/09(12H),24/09(6H),25/09(6H) - Especialidade: Generalista	3.000,00	R$ 3.000,00

Valor Total da Nota R$ 3.000,00

"Serviços prestados pelos sócios no exercício de profissão regulamentada por legislação federal, dispensados da retenção de INSS, conforme previsto na IN RFB nº 2110, artigo 115, inciso III, parágrafos 2º e 3º."

Dados Bancários:
Banco Sicredi (748)
Agência: 3022
Conta: 69050-4

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	000004.0000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 90,00	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$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$403,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$97,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LOPES SOLUÇÃO EM SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **4** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FNJXALFS6**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/_____	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151930568562688 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$750,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 16:31:15

PAGO PARA: Gabi Med Ltda
CNPJ: 55.529.600/0001-33
CHAVE PIX: 55529600000133
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000000375890386
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 16:31:17

==========

DOCUMENTO: 101540
AUTENTICACAO SISBB: F.D79.7D8.4DF.A61.859

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

11/10/2024 - BANCO DO BRASIL - 14:43:28
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399652040810000010119163101041798690000913733
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO 101.101
DATA DE VENCIMENTO 14/10/2024
DATA DO PAGAMENTO 11/10/2024
VALOR DO DOCUMENTO 9.137,33
VALOR COBRADO 9.137,33
==========
NR.AUTENTICACAO 2.5B5.5A9.02D.D57.CBE
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes,cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 10/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	11	08/10/2024

GABI MED LTDA

17012-632 - RUA SERVIO TULIO CARRIJO COUBE, 21-81 - JD. HENRIQUE
BAURU - SP - CEP: 17012-632
CNPJ/CPF:55.529.600/0001-33 Inscr. Estadual/RG:
Email: SOCIETARIO@GRUPOMSCONTABILIDADE.COM.BR
Telefone: (16) 3623-2376 CCM 644531

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ 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		Serviços médicos prestados pela DRA. GABRIELA MOREIRA LEANDRO - CRM:259133 REFERENTE A 01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO NO DIA 18/09/2024 VALOR DE R$750,00 CONFORME ESCALA MÉDICA INFOMAÇÕES BANCARIAS: PJ AGÊNCIA: 0001-9 CONTA: 375890386 GABI MED LTDA **DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL**	750,00	750,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		750,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		750,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	15,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	750,00

Esta é a chave de validação: HMNJ-UOMR
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151937569706708 23
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$22.524,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 16:39:02

PAGO PARA: De Aguiar Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 55.599.579/0001-42
CHAVE PIX: 55599579000142
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000005320582191
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 16:39:03

==========

DOCUMENTO: 101541
AUTENTICACAO SISBB: 5.382.F53.07B.6DB.BEA

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
8

Código de Verificação de Autenticidade
YPZH8YJQE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2024 às 16:34:19

Chave de Acesso
U2BBBZPBQORXUITXX29ZQEREX3J9M4Z2

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**JAU-SP**	**JAU - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	**2 - Não**	**Não Possui**	**Fixo**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.599.579/0001-42			**000095640**	DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM BRANDAO PERALTA, 216		**JARDIM NETINHO PRADO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17208170	**JAU-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	**ISENTO**		**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	**BARIRI - SP**	**14 3602 6522**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos - Referente aos Plantões de SETEMBRO/2024: 13 Plantão Presencial de 12h - Valor Unitário: R$1.500,00; 06 Plantão de 6h - Valor Unitário: R$750,00; TOTAL: R$24.000,00	24.000,00	R$ 24.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**
Medicina e biomedicina

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
0,00%	**000004.0000001**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 24.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 24.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (24.000,00 x 0,65%)	COFINS (24.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (24.000,00 x 1,50%)	CSLL (24.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 156,00	**R$ 720,00**	**R$ 0,00**	**R$ 360,00**	**R$ 240,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 22.524,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **8** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YPZH8YJQE**.

Data	CPF/RG	Assinatura
___/___/___	_____	_____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410151902384553034 82
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.631,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 15/10/2024 - 16:03:12

PAGO PARA: Gsa Servicos Medicos
CNPJ: 48.401.078/0001-44
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000425915
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 15/10/2024 - 16:03:13

==========

DOCUMENTO: 101529
AUTENTICACAO SISBB: C.8B9.949.3EE.CBA.9F3

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
72

Código de Verificação de Autenticidade
GL4HJPPXM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2024 às 11:52:46

Chave de Acesso
2588967EX9WF7OS0ST38GISY1IKT7CTQ

Para certificação da autenticidade acesse https://www.ibitinga.sp.gov.br/nfe, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		IBITINGA-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
48.401.078/0001-44	ISENTO	00338444	00074001	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ODILON PAGNI GELLI, 0048	0048	JARDIM TERRA BRANCA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-248	Ibitinga-SP	(16) 3352-9050	contabilmoraes@uol.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTA	ISENTA	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36629393	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Referente a Prestação de Serviços Médicos - Dra Giovanna Saad Antonelli 04 Plantões presenciais de 12h no Pronto Socorro Municipal Valor unitário - R$ 1.500,00 - cada 12h Total - R$ 6.000,00 Nos dias: 3,4,10,11 de Setembro de 2024, conforme escala médica. DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI - 748 AGÊNCIA 3009 CONTA: 42.591-5 GSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 48.401.078/0001-44	6.000,00	R$ 6.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.03**

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,00%	0000040000003			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.000,00	R$ 120,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 39,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 90,00	R$ 60,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.631,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GSA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **72** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GL4HJPPXM**.

Data _____/_____/_____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410161141568162586 12
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.631,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/10/2024 - 08:42:13

PAGO PARA: Gabriela Pilotto Peres
CNPJ: 31.015.553/0001-41
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000558091
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/10/2024 - 08:42:14

==========

DOCUMENTO: 101602
AUTENTICACAO SISBB: B.E30.3BA.60C.C6A.A11

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

PREFEITURA MUNICIPAL DE
PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2591874816

Nº Nota
19
Série 2
Nº RPS: -
Data de Emissão
07/OUT/2024 - 13:54:10
Competência
10/2024

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GABRIELA PILOTTO PERES**
CNPJ/CPF: **31.015.553/0001-41** | Insc. Municipal: **000011095** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA WANDERLEI JOSE PEREIRA, 350**
Complemento: **OESTE** | Bairro: **JARDIM ACARAI III** | CEP: **17.280-456**
Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **fiscal-vitalina@lpnet.com.br** | Telefone: **(14)9103-5149**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **BARIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

04 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$6.000,00
NOS DIAS 1,8,14,29 de setembro de 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 6.000,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	90,00	60,00	39,00	180,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	6.000,00	3,00	180,00	5.631,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) GABRIELA PILOTTO PERES OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
2591874816

Número da Nota:
19

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.37
0198800198 0001
Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2
==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410161139153726944 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/10/2024 - 08:39:39

PAGO PARA: Aline Drigo Perioto Servicos Medicos
CNPJ: 50.802.761/0001-35
CHAVE PIX: 50802761000135
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4491 - CONTA: 12920000005787544796
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo
poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/10/2024 - 08:39:40
==========
DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: D.F63.CFD.C77.249.0D8
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

Prefeitura Municipal de Bariri

Pref. Mun. de Bariri

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
42

Código de Verificação de Autenticidade
0WRVGNW15

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2024 às 13:54:23

Chave de Acesso
121423284WTJVTJ6JLADMA9A3U5ZJUBF

Para certificação da autenticidade acesse http://187.62.191.2:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		BARIRI-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
1 - Sim	2 - Não	Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
50.802.761/0001-35		14285	000051601	ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV JOR. VICTOR DE AZEVEDO PINHEIRO, 437		JARDIM NOVA BARIRI

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-258	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
2,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS REF 02 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS NOS DIAS 14,21 de setembro de 2024 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03

	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,01%	0000040000003	8610102		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 3.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.000,00	R$ 60,30	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **42** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0WRVGNW15**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410161142479575124 81
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$19.708,50
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/10/2024 - 08:43:44

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 12920000005793014779
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/10/2024 - 08:43:45

==========

DOCUMENTO: 101603
AUTENTICACAO SISBB: 0.627.176.01B.AD1.E52

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

PREFEITURA MUNICIPAL DE BAURU

17015-341 - RUA ARAUJO LEITE - CENTRO - BAURU - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Competência: 10/2024

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	626	07/10/2024

MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-250 - RUA PROFESSOR ALBERTO BRANDÃO DE REZENDE, 3-64
BAURU - SP - CEP: 17017-250
CNPJ/CPF:15.254.588/0001-87 Inscr. Estadual/RG:
Email: ESCRITAFISCAL@ESCRITORIOFENIX.COM.BR
Telefone: 14 98165-0585 CCM 525039

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

Exigibilidade ISS: Exigível Incentivo Fiscal: NÃO Regime ISS: Movimento Local de Incidência: Bauru - SP

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - .
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250-182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		14 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 21.000,00, NOS DIAS 1,4,7,8,11,14,15,18,19,21,22,25,28,29 DE SETEMBRO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA. Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO	21.000,00	21.000,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.799,30 (13,33%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		21.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		21.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	420,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
21.000,00	0,00	315,00	136,50	630,00	210,00	0,00	0,00	19.708,50

Esta é a chave de validação: UXKO-UTAN
A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: www.bauru.sp.gov.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.58.37
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202410161146089316244 95
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.407,75
TARIFA: R$0,00
DATA: 16/10/2024 - 08:48:29

PAGO PARA: Ana C. Furlanetti Servicos Medicos L
CNPJ: 57.093.043/0001-86
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0202 - CONTA: 00000000000000987160
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 16/10/2024 - 08:48:30

==========

DOCUMENTO: 101604
AUTENTICACAO SISBB: 9.F68.CAC.4F2.190.ADF

==========

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO SETEMBRO/2024

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1
DIURNO							ARNALDO
DIURNO							GABRIELA PERES
NOTURNO							ALINE DULTRA
NOTURNO							TOLEDO
	2	3	4	5	6	7	8
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE FRANCO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	9	10	11	12	13	14	15
DIURNO	JONAS	GIOVANNA SAAD	GIOVANNA SAAD	LUIZ HENRIQUE	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	ARNALDO
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	ALINE DULTRA	MARAISA	ALINE PERIOTO	ALINE DULTRA
NOTURNO	LUIZ HENRIQUE	ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	ANA SILVIA	TOLEDO	TOLEDO
	16	17	18	19	20	21	22
DIURNO	JONAS	J.TADEU/PATRICIA DONINI	MARIA LUISA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	LUIZ H./GABRIELA LEANDRO	JOAO TADEU	ANA CAROLINA	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	LUIZ HENRIQUE	TOLEDO	MIGUEL PERES	ANA SILVIA	ALINE PERIOTO	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	JOAO TADEU	MARIA EDUARDA	ALINE FRANCO	TOLEDO	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	23	24	25	26	27	28	29
DIURNO	JONAS	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA LUISA/ALINE DULTRA	MARIA EDUARDA	JOAO TADEU	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI	JOAO TADEU	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ELIANE SILVA	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARAISA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	MARAISA	ELIANE SILVA	ALINE DULTRA
NOTURNO	JOAO TADEU	ELIANE SILVA	ALINE FRANCO	ALINE DULTRA	JOAO TADEU	TOLEDO	TOLEDO
	30						
DIURNO	JONAS						
DIURNO	LUIZ H./Mª EDUARDA						
NOTURNO	MARIA EDUARDA						
NOTURNO	JOAO TADEU						
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de Autenticidade
27KL9DSCB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/10/2024 às 13:24:08

Chave de Acesso
Y3GGZ80Z9ODWYWL53P4O6SK7JE75JB2Z

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		JAU-SP	BARIRI - SP

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/10/2024

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2 - Não	2 - Não	Não Possui	Fixo

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
57.093.043/0001-86			000095966	ANA C. FURLANETTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUI BARBOSA, 1863		JARDIM FERREIRA DIAS

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17209656	JAU-SP		morelli@escritoriomorelli.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
44.690.238/0001-61	ISENTO		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Telefone	E-mail
17250-182	BARIRI - SP	14 3602 6522	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.00	UN	SERVICOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE A 01 PLANTÃO PRESENCIAL PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO NO DIA 20/09/2024 VALOR DE R$1.500,00 CONFORME ESCALA MÉDICA	1.500,00	R$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	0,00%	000004.0000001	8630503		

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$ 0,00	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

RECEBI(EMOS) DE **ANA C. FURLANETTI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **27KL9DSCB**.

Data ____/____/____ CPF/RG _____ Assinatura _____

MAPA DE COTAÇÃO Nº 911

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 17-10-2024 15:38:34

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 14/10/2024 12:23:25 **- FINALIZADA EM:** 15/10/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMACIA

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$22,59	96	R$2.168,64	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	isofarma	R$24,50	96	R$2.352,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CIPROFLOXACINO 400MG BOLSA 200ML (G) CX/C/32 UN - ISOFARMA	R$29,41	96	R$2.823,39		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/14	R$39,99	96	R$3.839,04		

RESUMO	
TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	13
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$2.168,64

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM	
FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)
FORNECEDOR	CIRURGICA INTERIOR LTDA EPP
FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	COND DE PAGAMENTO AVISTA	750
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	A VISTA	1000
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
17/10/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:31:08
019800198          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8          CONTA:         23.680-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/10/2024
NR. DOCUMENTO               550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                               1.374,70
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:          1.124-X
NR. DOCUMENTO               550.198.000.023.680
================================================
NR.AUTENTICACAO            2.61B.2ED.814.81F.387
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.067.891
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0678 9118 5942 3847

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	**135242342749860 17/10/2024 11:40:34**

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**	17/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		**17/10/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**11:16:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
625,20	110,66	0,00	0,00	1.374,70

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.374,70**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
8557	ARAMIN 10MG/ML 1ML INJ HEM METARAMINOL (CXA 25 AMP) CRISTALIA Lote=23090531 Val=30/09/2025 Qtd=50 PMC=0,00 R.ANVISA=1029801020070 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049039	060	5405	AMP	50	14,99	749,50	0,00	0,00		0,00
1360	CIMETIDINA 300MG INJ 2ML HYCIMET (CXA 100 AMP) HYPOFARMA Lote=23040339 Val=30/04/2025 Qtd=600 PMC=0,00 R.ANVISA=1038700250029 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7898122910313	30049062	000	5102	AMP	600	0,99	594,00	594,00	106,92	18	0,00
9292	PROMETAZINA 25MG CP C/20 GENERICO-BIOCHIMICO Lote=50015011 Val=30/06/2026 Qtd=120 PMC=0,00 R.ANVISA=1935700070015 G D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049065	000	5102	CPR	120	0,26	31,20	31,20	3,74	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: 63133 - PEDIDO N 49717 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.067.891. EMISSÃO: 17/10/2024 VALOR TOTAL: 1.374,70 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP		**NF-e** **000.067.891** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
17/10/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:32:46
019800198          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8          CONTA:         23.680-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/10/2024
NR. DOCUMENTO               550.037.000.001.124
VALOR TOTAL                               1.251,20
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDMASTER COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 0037-X          CONTA:          1.124-X
NR. DOCUMENTO               550.198.000.023.680
================================================
NR.AUTENTICACAO            E.82A.8B8.511.A8E.72A
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

RUA LUIZ GAMA, 7-55 - ND - VILA INDEPENDENCIA
17054-300 BAURU - SP
(14) 3236-4400

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**

000.067.892
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1003 5217 8500 0136 5500 1000 0678 9219 7060 3235

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	**135242342656751 17/10/2024 11:32:15**

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**	17/10/2024
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		**17/10/2024**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**11:26:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.251,20	225,22	0,00	0,00	1.251,20

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.251,20**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2988	AZUL TRYPAN 1% OFTRYPAN 0,1% C/ 10FR 1ML REG ANVISA 10291980017 - LOTE:ATFA0030824 V:30/08/2026	32041990	000	5102	FAM	20	19,11	382,20	382,20	68,80	18	0,00
8615	TESTE BOWIE DICK EM FOLHA CX.C/50 CLEAN-TESTE LOTE:2310	38210000	200	5102	CXA	2	434,50	869,00	869,00	156,42	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 63132 - PEDIDO N 49717 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.067.892. EMISSÃO: 17/10/2024 VALOR TOTAL: 1.251,20 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.067.892** **SÉRIE 1**

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
17/10/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:25:33
019800198          SEGUNDA VIA              0003
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8          CONTA:         23.680-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/10/2024
NR. DOCUMENTO               550.198.000.026.238
VALOR TOTAL                               1.539,74
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFREDO CARLOS DE CASTRO
AGENCIA: 0198-8          CONTA:         26.238-2
NR. DOCUMENTO               550.198.000.023.680
================================================
NR.AUTENTICACAO           9.6E3.257.453.373.1BD
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO	0064763/409	000306079

Centro de Custos

MANUTENÇÃO PREDIAL
1 39 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 22 DE FEVEREIRO DE 2023 A 21 DE FEVEREIRO DE 2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 21 DE OUTUBRO DE 2024 A 30 DE OUTUBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 20 DE SETEMBRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: [illegible]

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

De acordo com o artigo 135 da CLT, participando com no mínimo 30 dias de antecedencia.

NOTIFICAÇÃO

Nome do Trabalhador	Carteira de Trabalho	Matrícula
000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO	0064763/409	000306079

Centro de Custos

MANUTENÇÃO PREDIAL
1 39 1 1

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE 22 DE FEVEREIRO DE 2023 A 21 DE FEVEREIRO DE 2024

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS	PERÍODO DE ABONO PECUNIÁRIO
DE 21 DE OUTUBRO DE 2024 A 30 DE OUTUBRO DE 2024	

Pelo presente comunicamo-lhe que, de acordo com a Lei, será concedida férias relativas ao período de gozo acima descrito.

BARIRI/SP, 20 DE SETEMBRO DE 2024

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: [illegible]

0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 39 1 1-MANUTENÇÃO PREDIAL

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000262382

000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00064763	4090	Ficha	306079

Periodo de Aquisição

DE 22 DE FEVEREIRO DE 2023 A 21 DE FEVEREIRO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias

DE 21 DE OUTUBRO DE 2024 A 30 DE OUTUBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.429,08	

ADMISSÃO
22/02/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	6,77
0252-AD. NOTURNO 40%	3,47	2,17
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	14,42	33,85
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	326,48
	TOTAL ===>	369,27

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	10,00	1.266,12	0090 I.N.S.S.	7,75	130,75
9902 1/3 DE FERIAS	3,33	422,04	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		17,67
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.688,16**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**148,42**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.539,74**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E QUINHENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SETENTA 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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Único do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: UM MIL E QUINHENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SETENTA 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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ____/____/____

000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO
CPF: 091.652.598-82

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 22/02/2023 A 01/01/2024

SALÁRIO ATUAL: 3.429,08
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 17,15

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		02/2023	0,00		0,83(EM VALOR)
		06/2023	0,00		0,56(EM VALOR)
		07/2023	0,00		36,71(EM VALOR)
		09/2023	0,00		1,50(EM VALOR)
		11/2023	0,00		1,11(EM VALOR)
		12/2023	0,00		0,67(EM VALOR)
		01/2024	0,00		39,91(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**81,29** (RESULTADO)
		R$	81,29 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**6,77**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		02/2023	0,77		5,42(EM HORAS)
		06/2023	0,32		2,25(EM HORAS)
		09/2023	0,82		5,98(EM HORAS)
		11/2023	0,50		3,65(EM HORAS)
		12/2023	0,38		2,67(EM HORAS)
		01/2024	0,68		4,73(EM HORAS)
		TOTAL===>	**3,47x0,40**	**1,39 Horas**	**26,06** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(1,39) x o valor da hora(R$	17,15) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**2,17**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	6,95		183,56(EM HORAS)
		01/2024	7,47		194,81(EM HORAS)
		TOTAL===>	**14,42x1,50**	**21,63 Horas**	**406,21** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(21,63) x o valor da hora(R$	17,15) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**33,85**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

Dec. Lei Nº. 5452 de 01/05/1943, com as alterações do Dec. lei Nº. 1535 de 13/04/1977

CC: 1 39 1 1-MANUTENÇÃO PREDIAL

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

Art. 135 da C.L.T., participando no mínimo com 30 dias de antecedência

FOTO

Nome do Empregado — CONTA CORRENTE: 00198800000000262382

000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO

C.T.P.S.	Série	Registro do Empregado	Nro.Registro (Livro/Folhas)
00064763	4090	Ficha	306079

Periodo de Aquisição

DE 22 DE FEVEREIRO DE 2023 A 21 DE FEVEREIRO DE 2024

Periodo de Gozo das Férias

DE 21 DE OUTUBRO DE 2024 A 30 DE OUTUBRO DE 2024

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

Faltas Não Justificadas	Salário Base	Base de Cálculo Mensal-Horário, Tarefa, Outras
	3.429,08	

ADMISSÃO
22/02/2021

Evento	Referencia	Valor do Evento
0117-D.S.R S/ VARIAVEIS	0,00	6,77
0252-AD. NOTURNO 40%	3,47	2,17
7001-SALDO BANCO HORAS 50%	14,42	33,85
7003-ADICIONAL INSALUBRIDADE	0,00	326,48
	TOTAL ===>	369,27

VENCIMENTOS			DESCONTOS		
9901 FERIAS	10,00	1.266,12	0090 I.N.S.S.	7,75	130,75
9902 1/3 DE FERIAS	3,33	422,04	0141 CONTRIBUIÇÃO ASSOCIATIVA		17,67
TOTAL DE VENCIMENTOS		**1.688,16**	**TOTAL DE DESCONTOS**		**148,42**

TOTAL LÍQUIDO RECEBIDO **1.539,74**

Pelo presente comunicamo-lhes que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ao concedidas férias relativas ao periodo acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de: UM MIL E QUINHENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SETENTA 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

ASSINATURA DO EMPREGADO

ASSINATURA DO EMPREGADOR

RECIBO DE FÉRIAS

Paragrafo Unico do Artigo 145 da C.L.T.

Recebi da Firma **0895-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI** estabelecida a **AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409** em **BARIRI/SP**

a importância líquida de: UM MIL E QUINHENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E SETENTA 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.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BARIRI/SP, ___/___/___

000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO
CPF: 091.652.598-82

ASSINATURA DO EMPREGADO

Funcionário: 000306079-ALFREDO CARLOS DE CASTRO

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 22/02/2023 A 01/01/2024

SALÁRIO ATUAL: 3.429,08
HORAS CAD.FUNC: 200,00
VALOR DA HORA: 17,15

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		02/2023	0,00		0,83(EM VALOR)
		06/2023	0,00		0,56(EM VALOR)
		07/2023	0,00		36,71(EM VALOR)
		09/2023	0,00		1,50(EM VALOR)
		11/2023	0,00		1,11(EM VALOR)
		12/2023	0,00		0,67(EM VALOR)
		01/2024	0,00		39,91(EM VALOR)
		TOTAL===>	**0,00**		**81,29** (RESULTADO)
		R$	81,29 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**6,77**
252	**AD. NOTURNO 40%**				
		02/2023	0,77		5,42(EM HORAS)
		06/2023	0,32		2,25(EM HORAS)
		09/2023	0,82		5,98(EM HORAS)
		11/2023	0,50		3,65(EM HORAS)
		12/2023	0,38		2,67(EM HORAS)
		01/2024	0,68		4,73(EM HORAS)
		TOTAL===>	**3,47x0,40**	**1,39 Horas**	**26,06** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(1,39) x o valor da hora(R$	17,15) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**2,17**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		07/2023	6,95		183,56(EM HORAS)
		01/2024	7,47		194,81(EM HORAS)
		TOTAL===>	**14,42x1,50**	**21,63 Horas**	**406,21** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(21,63) x o valor da hora(R$	17,15) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**33,85**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/10/2024 VALOR TOTAL: R$ 632,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.136.188
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.136.188
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3524 1004 2749 8800 0138 5500 1000 1361 8810 2521 6304

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	**135242331355327 - 16/10/2024 10:07:49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	**44.690.238/0001-61**	**16/10/2024**

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	**CENTRO**	**17250-000**	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
BARIRI	**SP**	**14991453745**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	**001**
Venc.	**16/10/2024**
Valor	**R$ 632,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
632,00	**113,76**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**632,00**

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**632,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	**SUMARE**	**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	**Volumes**			**2,400**	**2,400**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26287	FLUCISTEIN 100MG/ML SOL INJ 3ML CT C/ 5 AP/UNIAO QUIMICA S- PMC: 7.87 Lote: 2425658 Qt: 200 Fab: 13/06/24 Val: 30/06/26 FCI:9F277AB0-EFDF-4422-9E4F-1B2944065E16	30049059	500	5102	AP	200	3,1600	632,00	632,00	113,76			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO No 49724
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2521630
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 85,00 Estadual: R$ 75,84 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
17/10/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   15:52:01
019800198          SEGUNDA VIA              0002
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8          CONTA:         23.680-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 17/10/2024
NR. DOCUMENTO               553.370.000.026.500
VALOR TOTAL                              298,49
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7          CONTA:         26.500-4
NR. DOCUMENTO               550.198.000.023.680
================================================
NR.AUTENTICACAO            F.D03.BFF.0E0.4D5.60B
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

MAPA DE COTAÇÃO Nº 918

USUÁRIO: LIA.BOLLINI

EMISSÃO: 17-10-2024 15:42:50

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

44.690.238/0001-61

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409

-

CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: PATRICIA.MACCORIN - 15/10/2024 09:18:14 **- FINALIZADA EM:** 15/10/2024 12:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: FLUIMUCIL AMP.

PRODUTO: 90288130 - FLUIMUCIL 100 MG/ML - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIAO QUIMICA	R$3,16	200	R$632,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$3,63	200	R$726,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,60	200	R$1.920,00		

RESUMO	
TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	12
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$632,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM	
FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	a vista	500

Emissão de comprovantes - 3o nível

```
18/10/2024    -  BANCO  DO  BRASIL  -   11:07:40
019800198          SEGUNDA VIA              0004
          COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
       DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8          CONTA:         23.680-2
================================================
DATA DA TRANSFERENCIA                 18/10/2024
NR. DOCUMENTO               550.024.000.077.804
VALOR TOTAL                                1,44
******  TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ATIVA MED CIRURGICA LTDA
AGENCIA: 0024-8          CONTA:         77.804-4
NR. DOCUMENTO               550.198.000.023.680
================================================
NR.AUTENTICACAO            3.AFD.FA6.13B.3DC.C24
```

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.168,64	NF-e 000268384 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ____/____/____	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.268.384
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 1009 1827 2500 0112 5500 1000 2683 8415 3342 4024

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DS	131246240998076 - 16/10/2024 20:28:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	16/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	16/10/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 268384 Valor Original: 2.168,64 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.168,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.168,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.168,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	22,560	22,560

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
209799	CIPROFLOXACINO 400MG IV 200ML - EUROFARMA	30049069	0 41	6922	BS	96,0000	22,5900000	2.168,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Parcela Num.: 001, Venc.: 16/10/2024, Valor: 2.168,64 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÃ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1474576 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. C od Cliente 3061.	

DAV - 1474576

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 2.168,64	NF-e 000268384 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída [1]
Nº 000.268.384
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3124 1009 1827 2500 0112 5500 1000 2683 8415 3342 4024

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DS	131246240998076 - 16/10/2024 20:28:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
0010511450001		09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	16/10/2024
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	16/10/2024
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 268384 Valor Original: 2.168,64 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.168,64

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.168,64

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.168,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	0 - Rem.				06.321.409/0013-20

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900	CONTAGEM	MG	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	22,560	22,560

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
209799	CIPROFLOXACINO 400MG IV 200ML - EUROFARMA	30049069	0 41	6922	BS	96,0000	22,5900000	2.168,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Em 10/10/24 validado pgto parcial R$ 1,44 TCV 003/2023 Assistência

Em 10/10/24 realizado pgto restante R$ 2.167,20 TCV 005/2024 Emenda Imp. Itagé

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 16/10/2024, Valor: 2.168,64
BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1474576 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. C od Cliente 3061.

RESERVADO AO FISCO

Patricia Maccorin Gueta
Farmacêutica
CRF - SP 54.315

DAV - 1474576

MAPA DE COTAÇÃO Nº 911

USUÁRIO: PATRICIA.MACCORIN

EMISSÃO: 15-10-2024 13:19:00

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 14/10/2024 12:23:25 - **FINALIZADA EM:** 15/10/2024 10:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA SEMANAL FARMACIA

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$22,59	96	R$2.168,64	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	isofarma	R$24,50	96	R$2.352,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CIPROFLOXACINO 400MG BOLSA 200ML (G) CX/C/32 UN - ISOFARMA	R$29,41	96	R$2.823,39		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/14	R$39,99	96	R$3.839,04		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	13
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$2.168,64

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR (SP)
FORNECEDOR	CIRURGICA INTERIOR LTDA EPP
FORNECEDOR	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	COND DE PAGAMENTO AVISTA	750
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	A VISTA	1000
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		

PEDIDO Nº 911 - ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
44.690.238/0001-61
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409
-
CNES: 2791676

PEDIDO FEITO POR: PATRICIA.MACCORIN - 15-10-2024 10:01:54

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG			UN	96	R$22,59	R$2.168,64

TOTAL: R$2.168,64

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 911

PRODUTO: 90304454 - CIPROFLOXACINO 400MG - QTD: 96 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$22,59	96	R$2.168,64	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	isofarma	R$24,50	96	R$2.352,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CIPROFLOXACINO 400MG BOLSA 200ML (G) CX/C/32 UN - ISOFARMA	R$29,41	96	R$2.823,39		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/14	R$39,99	96	R$3.839,04		